



Załącznik 1.

**WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**GMINA JABŁOŃ DLA SENIORÓW-ETAP II**  
**rozeznanie rynku na prowadzenie zajęć przez opiekuna (fizjoterapeutę) z dnia 18.03.2022 r.**

**I. DANE OFERNETA**

Nazwa/Imię i nazwisko	
Adres	
Tel./Fax	
E-Mail	
Nr KRS (ew. Nr CEIDG) (jeśli dotyczy)	
Nr REGON (jeśli dotyczy)	

**II. OFERTA**

Przedmiot rozeznania zgodnie z podaną specyfikacją w rozeznaniu rynku z dnia 18.03.2022 r. mogą wykonać za następującą cenę:

L.p.	Przedmiot	Cena brutto za godzinę	Ilość godzin	Cena łącznie brutto
1.	prowadzenie zajęć przez opiekuna (fizjoterapeutę)	..... zł	360 godziny	..... zł
<b>Całkowita cena brutto</b>				..... zł

**III. OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią rozeznania rynku,
2. Oświadczam, iż spełniam wymagania określone w pkt. 3, tj. wymagania wobec wykonawców (oferentów) niniejszego rozeznania.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wykonawcy