***Załącznik nr 1***

*…………………………… .…………………..*

 *dane oferenta (miejscowość, data)*

***OFERTA***

*Do*

 *Arnica Olszewski i Wspólnik spółka jawna*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia …………………..2023r., dotyczące rozeznania rynku w ramach projektu pn.  .  „Wdrażanie i wykorzystanie wideokonsultacji w diagnostyce i leczeniu depresji model telemedyczny w dziedzinie psychiatrii” dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 i budżetu państwa realizowanego w ramach Programu „Zdrowie” w ramach NMF 2014-2021” na świadczenie usługi realizacji dla CM ARNICA i potencjalnych pacjentów ww projektu dwóch dni otwartych.

1. Oferuję / emy wykonanie zamówienia za cenę brutto/brutto

..............................................................................................................................................................zł,

Słownie: .................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

2. Przyjmuję / emy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

3. Oświadczam, że firma jest / nie jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP .......................................................\*

 *........................................*

 *podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta / czytelny podpis*