Załącznik nr 1

 ……………………………………………

 (miejscowość i data)

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

(dane wykonawcy)

**PROPOZYCJA CENOWA
 USŁUG MASAŻYSTY LUB FIZJOTERAPEUTY**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na przeprowadzenie usług masażysty lub fizjoterapeuty dla 15 uczestniczek/uczestników projektu „Tęcza” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. Cena

- usługi masażysty lub fizjoterapeuty

Brutto za jedną godzinę usługi: …………………….. złotych (słownie: ……………………………
 …………………………………………………………………………………………..,

W tym podatek VAT ………….. %, …………... zł.

1. Wymagany termin realizacji umowy: usługa masażysty lub fizjoterapeuty – sierpień 2018
2. Oświadczam, że zawarte w zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.
3. Załącznikami do propozycji są: dokumenty i załączniki wymienione w zaproszeniu.

…………………………………………… (podpis wykonawcy)