Załącznik Nr 1

do Zapytania ofertowego

**Informacja o Wykonawcy**

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

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

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

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

**Formularz oferty**

W związku z zapytaniem ofertowym, którego przedmiotem jest: **„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) dla osób świadczących usługę Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej”.** Usługa Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej świadczona jest w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 oferuję, zgodnie z założeniami Zapytania Ofertowego, wykonanie zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym z dnia 04 sierpnia 2023 r.

**Cena brutto** ......................zł brutto za okres obowiązywania umowy (słownie: ............................................)

Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

…………………………………………………………

 *miejscowość, data*

……………………………………

*podpis*