

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający:

Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „TOP”

ul. Raszyńska 8/10

02-026 Warszawa

Nazwa i adres Wykonawcy

.....
.....

W ramach zapytania ofertowego udzielonego zgodnie z Regulaminem wewnętrznym Specjalistycznej Poradni Psychologicznej „TOP” w sprawie gospodarowania środkami publicznymi o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości 130.000 zł, do których nie mają zastosowania przepisy art. 2 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj Dz. U. z 2019 r. poz 2019) którego przedmiotem są usługi organizacji i przeprowadzenia specjalistycznej fizjoterapii dla dzieci zamieszkujących na terenie m.st. Warszawy. Zapraszamy do złożenia oferty na w/w usługi :

1. Oświadczam, iż oferujemy wykonanie wybranych części:

Część	Ilość godzin terapii (A)	Cena jednostkowa brutto za godzinę terapii w zł (B)	Wartość oferowanych usług (ilość godzin terapii x cena jednostkowa brutto w zł) = (A x B)
1 - usługi fizjoterapeutyczne	225		
2 - usługi fizjoterapeutyczne	225		
3 - usługi fizjoterapeutyczne	125		
4 - usługi fizjoterapeutyczne	125		

2. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3. Oświadczam, że jestem:

- mikro przedsiębiorcą
- małym przedsiębiorcą
- średnim przedsiębiorcą
- pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej
- pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej

Oświadczam, że posiadam ukończone studia na kierunku fizjoterapia lub studia w zakresie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej lub inne studia wyższe potwierdzające kwalifikacje do zawodu fizjoterapeuty oraz, prawo do wykonywania zawodu fizjoterapeuty, przyznane przez Krajową Radę Fizjoterapeutów.

Data i podpis oferenta

.....