Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY:**

Imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy :

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Nr tel:................................. Fax:…………………. E-mail:…………………………………….

Do:

Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

00-828 Warszawa

Al. Jana Pawła II 13

Nr postępowania: **1.3.6-00-056/10/2012, data: 02.11.2012 r.**

Nawiązując do zapytania ofertowego na opracowanie „Podręcznika dobrych praktyk”
w ramach projektu „Wsparcie osób z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym
i znacznym (w tym z zespołem Downa i/lub niepełnosprawnościami sprzężonymi) oraz głębokim stopniem upośledzenia umysłowego II”, oferuję wykonanie zamówienia w cenie:

Wartość netto:…………………

Wartość brutto:……………….

Słownie brutto:………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

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

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**