*Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego z dn. 24.02.2022 r.*

**F o r m u l a r z c e n o w y**

Znak: GOPS.271.3.2022

………………………………………..
 oferent

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pakietu i wyszczególnienie** | **Oferowany artykuł** | **j.m.** | **Ilość godzin** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Wartość****brutto** |
| **Pakiet 1** | 11 – letni chłopiec z miejscowości Wiązownica (Zespół Downa) |  | **godz.** | **408** |  |  |  |
| **Pakiet 2** | 10 – letnia dziewczynka z miejscowości Wiązownica (Zespół Downa) |  | **godz.** | **408** |  |  |  |
| **Pakiet 3** | 8 – letni chłopiec z miejscowości Wiązownica(autyzm dziecięcy, upośledzenie umysłowe) |  | **godz.** | **204** |  |  |  |
| **Pakiet 4** | 6 – letnia dziewczynka z miejscowości Manasterz(torbiel wewnątrzkanałowa, zewnątrzrdzeniowa, niedorozwój nerwu wzrokowego obu oczu) |  | **godz.** | **408** |  |  |  |
| **Pakiet 5** | 11-letnia dziewczynka z m. Szówsko – zespół FASD |  | **godz.** | **204** |  |  |  |

…………………………………….
podpis osoby upoważnionej