



Załącznik nr 5 do SWZ

FORMULARZ CENOWY

do postępowania o zamówienie publiczne pn: „Świadczenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego w ramach specjalistycznego poradnictwa z zakresu profilaktyki i zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży zamieszkałych na terenie Gminy Dopiewo”.

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa

Adres.....

Nr telefonu/faksu.....

Adres e-mail.....

Nr NIP..... Nr REGON.....

Zobowiązuję/zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

nazwa ceny składowej (jednostkowej)	Cena brutto za 1 godzinę (zł) a	mnożnik krotności wykonania b	Cena brutto (zł) axb
Konsultacja psychiatryczna		225	0,00