*Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego z dn. 07.01.2019 r.*

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..
 oferent

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pakietu i wyszczególnienie** | **Oferowany artykuł** | **j.m. godz.** | **Cena jedn. brutto** |
| **Pakiet 1.** | **14 – letni chłopiec z miejscowości Szówsko** **(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |
| **Pakiet 2.** | **6 – letni chłopiec z miejscowości Szówsko** **(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |
| **Pakiet 3.** | **12 – letni chłopiec z miejscowości Szówsko** **(zespół Aspergera)** |  |  |  |
| **Pakiet 4.** | **9 – letnia dziewczynka z miejscowości Szówsko** **(alkoholowy zespół płodowy)** |  |  |  |
| **Pakiet 5.** | **8 – letnia dziewczynka** **z miejscowości Szówsko** **(alkoholowy zespół płodowy)** |  |  |  |
| **Pakiet 6.** | **9 – letni chłopiec****z miejscowości Wiązownica****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |
| **Pakiet 7.** | **11 – letni chłopiec****z miejscowości Wiązownica****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |
| **Pakiet 8.** | **6 – letni chłopiec z miejscowości Wiązownica****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |
| **Pakiet 9.** | **8 – letni chłopiec** **z miejscowości Wiązownica** **(Zespół Downa)** |  |  |  |
| **Pakiet 10.** | **7 – letnia dziewczynka** **z miejscowości Wiązownica****(Zespół Downa)** |  |  |  |
| **Pakiet 11.** | **13 – letnia dziewczynka** **z miejscowości Wiązownica****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |

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