*Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego z dn. 13.01.2020 r.*

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

………………………………………..
 oferent

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pakietu i wyszczególnienie** | **Oferowany artykuł** | **j.m.** | **Ilość godzin** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Wartość****brutto** |
| **Pakiet 1.** | **12 – letni chłopiec** **z miejscowości Wiązownica** **(autyzm wczesnodziecięcy, upośledzenie umysłowe)** |  | **godz.** | **470** |  |  |  |
| **Pakiet 2.** | **9 – letni chłopiec** **z miejscowości Wiązownica** **(Zespół Downa, upośledzenie umysłowe)** |  | **godz.** | **377** |  |  |  |
| **Pakiet 3.** | **8 – letnia dziewczynka** **z miejscowości Wiązownica** **(Zespół Downa, upośledzenie umysłowe)** |  | **godz.** | **470** |  |  |  |
| **Pakiet 4.** | **7 – letni chłopiec** **z miejscowości Wiązownica****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  | **godz.** | **377** |  |  |  |
| **Pakiet 5.** | **14 – letnia dziewczynka** **z miejscowości Wiązownica** **(autyzm atypowy)** |  | **godz.** | **235** |  |  |  |
| **Pakiet 6.** | **6 – letni chłopiec** **z miejscowości Wiązownica****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  | **godz.** | **377** |  |  |  |
| **Pakiet 7.** | **6 – letni chłopiec** **z miejscowości Wiązownica****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  | **godz.** | **377** |  |  |  |
| **Pakiet 8.** | **15 – letni chłopiec** **z miejscowości Szówsko****(Zespół Aspergera)** |  | **godz.** | **235** |  |  |  |
| **Pakiet 9.** | **4 – letnia dziewczynka** **z miejscowości Zapałów** **(autyzm dziecięcy)** |  | **godz.** | **377** |  |  |  |

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