*Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego z dn. 18.09.2019 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.** | **5 – letni chłopiec z miejscowości Wiązownica** **(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |
| **Pakiet 2.** | **5 – letni chłopiec z miejscowości Nielepkowice****(autyzm wczesnodziecięcy)** |  |  |  |
| **Pakiet 3.** | **3 – letnia dziewczynka z miejscowości Zapałów****(autyzm dziecięcy)** |  |  |  |

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