



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**województwo łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt nr umowy RPLD.09.02.02-10-B009/20 „Życie po COVIDZIE – czyli Powrót do Normalności. Usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie zespołów leczenia środowiskowego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 zapytania ofertowego **01/09/2021 PZ** – Formularz ofertowy

*FORMULARZ OFERTOWY*

-----  
miejsowość, data

**Dane Wykonawcy:**

-----  
-----  
-----  
-----

CENTRUM MEDYCZNE  
Szpital Świętej Rodziny Sp. z o.o.  
ul. Wigury 19  
90-302 Łódź

Dotyczy projektu: „Życie po COVIDZIE – czyli Powrót do Normalności. Usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie zespołów leczenia środowiskowego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPLD.09.02.02-10-B009/20).

Poniżej przedstawiam następujące warunki realizacji przedmiotu zamówienia:

L.p.	Przedmiot zamówienia – usługa i opis usługi	Jednostka miary	Cena jednostkowa za godz. w zł (brutto)
1.	Świadczenie usług z zakresu opieki pulmonologicznej dla 120 Uczestników projektu. Dla każdego UP przez okres 6 miesięcy przewidziane są trzy konsultacje (każda po 1 h), łącznie w ciągu projektu: 360 godzin zegarowych. Przynajmniej jeden specjalista: zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia lub w ramach działalności gospodarczej. Okres: od dnia zawarcia umowy do 31.05.2023 r. z możliwością przedłużenia co najmniej do 30.09.2023 r.	godzina	Kwota brutto: ----- Słownie: ----- ----- ----- ----- -----

-----  
miejsowość, data

-----  
podpis osoby upoważnionej