# Załącznik nr 1

# Wzór formularza ofertowego

Miejscowość i data 

Imię i Nazwisko 

PESEL 

Adres 

Numer telefonu 

Specjalizacja 

Adres wykonywania konsultacji



Określeni dni i godzin wykonywania konsultacji



Proponowana stawka za jedną opinię

 zł (słownie: )

Pieczęć i podpis 

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie byłam karana zawodowo i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

Pieczęć i podpis 