**Załącznik nr 1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(miejscowość, data)*

**FORMULARZ CENOWY**

do Rozeznania rynku nr 5 dotyczącego dostawy testów psychologicznych w celu poprawy bezpieczeństwa uczestników projektu „Złap się wolności od uzależnienia”:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(nazwa, dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty
występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość kompletów** | **Oferowana jednostkowa cena netto** | **Oferowana łączna cena netto** | **Wartość VAT** | **Oferowana łączna cena brutto** |
| 1 | ACL – LISTA PRZYMIOTNIKOWA ACL  | 2 |  |  |  |  |
| 2 | EPQ-R, EPQ-R(S) – KWESTIONARIUSZ OSOBOWOŚCI EYSENCKA NOWA WERSJA  | 2 |  |  |  |  |
| 3 | FCZ-KT(R) – FORMALNA CHARAKTERYSTYKA ZACHOWANIA – KWESTIONARIUSZ TEMPERAMENTU – WERSJA ZREWIDOWANA | 2 |  |  |  |  |
| 4 | NEO-PI-R – INWENTARZ OSOBOWOŚCI NEO-PI-R  | 2 |  |  |  |  |
| 5 | RISB – TEST NIEDOKOŃCZONYCH ZDAŃ ROTTERA  | 2 |  |  |  |  |
| 6 | STAI – INWENTARZ STANU I CECHY LĘKU  | 2 |  |  |  |  |
| 7 | WAIS-R(PL) – SKALA INTELIGENCJI WECHSLERA DLA DOROSŁYCH – WERSJA ZREWIDOWANA | 2 |  |  |  |  |
| 8 | MMPI-2 – MINNESOCKI WIELOWYMIAROWY INWENTARZ OSOBOWOŚCI-2  | 2 |  |  |  |  |
| 9 | SCENOTEST | 2 |  |  |  |  |
| 10 | TMS-K – TEST MATRYC RAVENA W WERSJI STANDARD – FORMA KLASYCZNA  | 2 |  |  |  |  |
| 11 | WKP – WIELOWYMIAROWY KWESTIONARIUSZ PREFERENCJI  | 2 |  |  |  |  |
| 12 | BENTON – TEST PAMIĘCI WZROKOWEJ BENTONA | 2 |  |  |  |  |

Łącznie oferowana cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(słownie złotych : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis upełnomocnionego
przedstawiciela Oferenta