

WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Łęcznej
ul. Staszica 9
21-010 Łęczna

OFERTA

Wykonawca

(Imię i nazwisko/ nazwa firmy/adres zamieszkania/siedziba firmy)

Po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym składam swoją ofertę na wykonanie zadania będącego przedmiotem zamówienia, tj.: *świadczenie usług w zakresie doradztwa metodycznego dla kierowników i pracowników jednostek organizacyjnych pomocy społecznej oraz wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej z terenu Powiatu Łęczyńskiego w siedzibie Zamawiającego. Oferuję wykonanie w w zadania w terminie: październik - grudzień 2013r., za:*

Stawka godzinowa brutto zł

(słownie:)

Oświadczam, że powyższa stawka godzinowa brutto zawiera wszystkie koszty konieczne do poniesienia w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

.....
(czytelny podpis, pieczęć oferenta)

..... dnia.....

(miejsowość, data)