



Organizator Rodzinnej
Pieczy Zastępczej
Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Łęcznej
ul. Staszica 9, 21-010 Łęczna

Załącznik do zapytania ofertowego
z dnia 11.09.2015r.

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej –
Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej
ul. Staszica 9
21-010 Łęczna

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca: Nazwa (imię i nazwisko w przypadku osób fizycznych):		
Województwo:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):		
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL):	Faks:	
NIP:..... REGON:.....	W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wpisać należy: 1. Prowadzę/prowadzimy działalność gospodarczą pod nazwą: 2. Adres głównego miejsca wykonywania działalności:	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 11.09.2015r. na przeprowadzenie szkolenia Programem „PRIDE: Rodzinna Opieka Zastępcza” przedstawiam(y) ofertę dotyczącą przedmiotowego zamówienia:



Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

Lp.	Nazwa zadania	Cena w zł za jedną osobę biorącą udział w szkoleniu (brutto)	Ilość osób biorących udział w szkoleniu	Razem cena w zł za osoby biorące udział w szkoleniu (brutto) <i>(iloczyn kolumn 3 i 4)</i>
1	2	3	4	5
1.	Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia			
<i>RAZEM</i>				

.....zł (brutto w tym vat)

Słownie brutto złotych:.....

Potwierdzam/my wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od
do2015r.

Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przysłego świadczenia umownego.

Potwierdzam/my, że zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i posiadam/my wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia, a także posiadam/my wszelkie wymagane prawem uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia.

..... dnia.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy)