



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
.....
(miejscowość, data)

DO ZAMAWIAJĄCEGO
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Grunwaldzka 6
23-204 Kraśnik

FORMULARZ OFERTOWY

.....
.....
/nazwa i adres Wykonawcy/

Numer telefonu.....

Numer faksu

e-mail

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na wynajęcie sal szkoleniowych w ramach projektu „*FENIKS II – kompleksowy program aktywizacji społeczno – zawodowej osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze*” składam niniejszą ofertę:

Cenna brutto za 1 godzinę wynajmu Sali: złotych
(słownie).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją zamówienia oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że powyższa cena uwzględnia wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

Oświadczamy, że wykonamy usługę z należytą starannością, doświadczeniem zawodowym i obowiązującymi przepisami.

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w umowie.

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy