

Załącznik nr do regulaminu

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty
130000 złotych netto

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie
ul. Ogrodowa 10
88-300 Mogilno

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Zorganizowanie spotkania dotyczącego rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo – wychowawczych do 14 dzieci w ramach projektu partnerskiego pn. „Rodzina w Centrum 3” w ramach Osi priorytetowej 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego WKP 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

III. Dane (imię i nazwisko/nazwa), adres oraz NIP Wykonawcy

.....
.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł

słownie netto:.....zł

cenę brutto:.....zł

słownie brutto:.....zł

podatek VAT:.....zł

słownie podatek VAT:.....zł

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:.....

b) miejsce wykonania zamówienia:.....,

c) warunki płatności:.....,

d).....,

3. Oświadczam, że:

a. zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Załączniki:

1.

2.

3.

.....dnia

.....

podpisy i pieczęć Wykonawcy