Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ

nazwa Wykonawcy/imię i nazwisko: .....

.....

adres

.....

.....

tel.: ..... NIP/PESEL: .....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie

ZAPYTANIE CENOWE

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty składamy/składam ofertę na:

Lp.	Działanie	Deklaruję chęć wykonania zamówienia (zaznaczyć „X" w właściwej rubryce)	Cena brutto za 1 godzinę przedmiotu zamówienia.
1	**Poradnictwo rodzinne**		
2	**Pomoc psychologiczna**		
3	**Pomoc terapeutyczna**		
4	**Grupa wsparcia**		

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT. (* niepotrzebne skreślić)
3. W przypadku wygrania zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.
5. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.

6. Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (imię i nazwisko) .....

7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

Zaświadczenie o posiadanym doświadczeniu zawodowym w obszarze składanej oferty poświadczone przez pracodawcę oraz czytelne kserokopie ukończonych studiów wyższych, certyfikatów, szkoleń

Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dnia .....

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)