

Załącznik Nr 1
do Zapytania Ofertowego Nr 01/PP/PCPR/2020
z dnia 14.12.2020r.

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
**Powiat Łęczyński-Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Łęcznej
ul. Staszica 9
21-010 Łęczna**

Wykonawca:

Nazwa (firma), Imię i Nazwisko Wykonawcy:

reprezentowana przez:

adres Wykonawcy:

tel. e-mail:

REGON: NIP

Przedmiot zamówienia:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Nr 01/PP/PCPR/2020 z dnia 14.12.2020r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w w/w Zapytaniu Ofertowym:

Zadanie Nr 1:

Świadczenie pomocy prawnej związanej z zakresem działania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej/Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej w wymiarze 12 godzin miesięcznie, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, jak i również poza jego siedzibą, stosownie do potrzeb Zamawiającego.

Stawka za godzinę wykonanej usługi w wysokości:

netto:.....PLN

(słownie:.....)

brutto:.....PLN
(słownie:.....)

Łączna wartość zamówienia:

netto:.....PLN
(słownie:.....)

brutto:.....PLN
(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia:.....r.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy

Wraz z ofertą załączam wymagane dokumenty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Przystępując do udziału w postępowaniu, oświadczam/my że:

- 1) oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym,
- 2) zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- 3) pozyskałem/pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia,
- 4) zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym i naszej ofercie;

.....
(Podpis i pieczęć Wykonawcy/
upoważnionej osoby)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej dla potrzeb niezbędnych w procesie niniejszego zapytania ofertowego.

.....
(Podpis i pieczęć Wykonawcy/
upoważnionej osoby)