



Załącznik Nr 1  
do Zapytania Nr 02/EFS/2020  
z dnia 03.03.2020r.

## 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 Nr 02/EFS/2020 z dnia 03.03.2020r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w w/w Zapytaniu:

**Świadczenie usług specjalisty ds. zamówień publicznych w projekcie pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK”:**

**Cena netto w zł za 1/h wykonania usługi specjalisty ds. zamówień publicznych, obejmująca wszelkie koszty wynosi:**

.....zł

**Cena brutto w zł za 1/h wykonania usługi specjalisty ds. zamówień publicznych, obejmująca wszelkie koszty wynosi:**

.....zł

**Wykonanie usługi specjalisty ds. zamówień publicznych za miesięczną kwotę netto obejmująca wszelkie koszty, wynosi:**

.....zł x 40h/mc = ..... zł netto



Wykonanie usługi specjalisty ds. zamówień publicznych za miesięczną kwotę brutto obejmująca wszelkie koszty, wynosi:

.....zł x 40h/mc = ..... zł brutto

**Łączna cena netto za całość zamówienia:**

2 mce x 40 h/mc x ..... zł/h = .....zł netto

słownie:.....

**Łączna cena brutto za całość zamówienia:**

2 mce x 40 h/mc x .....zł h = .....zł brutto

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,
- 2) zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem, przyjmuję/-my warunki w nim zawarte i nie wnoszę/-imy 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 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.

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