

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.........................................................

(miejscowość i data)

............................................................

(nazwa i adres Wykonawcy)

tel.: .....................................................

fax.: .....................................................

mail.: …………………………………...............

**FORMULARZ OFERTOWY**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Lipnie

ul. Mickiewicza 58

87 – 600 Lipno

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu na **zorganizowanie dwóch spotkań dotyczących rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych do 14 dzieci** „Rodzina w Centrum 2” w ramach Osi Priorytetowej 9 *Solidarne społeczeństwo*, Działania 9.3 *Rozwój usług zdrowotnychi społecznych*, Poddziałania 9.3.2 *Rozwój usług społecznych* w ramach części RPO WKP 2014-2020 współfinansowanej z Europejskiego Funduszu Społecznego***.***Zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w załącznikach do Zapytania ofertowego oświadczamy, iż:

**1. Oferujemy wykonanie zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena brutto** |
| 1. | **Zorganizowanie dwóch spotkań dotyczących rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych do 14 dzieci** | Cena wyjazdu …………………………………………………. |
| **RAZEM:** | |  |

**Cena wykonania zamówienia łącznie (brutto): ………………………………………**

**Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….**

* + 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
    2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
    3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
    4. Planowany termin spotkania:

………………………………………………………………………………………………………………………….

* + 1. Zamówienie zostanie przeprowadzone w następujących miejscach:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

...............................................................

podpis upełnomocnionego(nych)

przedstawiciela Wykonawcy