



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr ZP.271.1.2025

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

tel.:

fax.:

mail.:

FORMULARZ OFERTOWY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Lipnie
ul. Mickiewicza 58
87 – 600 Lipno

1. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu na **kompleksowe zorganizowanie spotkania świadomościowego na rzecz rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej** w ramach projektu własnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego pn. „Rodzina w Centrum Etap I w ramach w ramach osi priorytetowej 08 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działania FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, Program Regionalny : Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021 – 2027, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w załącznikach do Zapytania ofertowego oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia:



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

L.p.	Przedmiot zamówienia	Oferowana cena brutto
1.	Zorganizowanie spotkania świadomościowego na rzecz rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej	
RAZEM:		

Słownie:

Przedmiot zamówienia	Liczba spotkań
Liczba zorganizowanych spotkań o wartości co najmniej 3000,00 zł brutto	

- 2) Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 3) 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.
- 4) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

oraz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

5) Zamówienie zostanie przeprowadzone w następującym miejscu:

.....

.....

.....
podpis upoważnionego(nych)
przedstawiciela Wykonawcy