

.....
(oznaczenie Oferenta)

Data:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice**

Dotyczy: Zapytanie ofertowe w ramach projektu „Restart” – Program Aktywności Lokalnej w celu ustalenia wartości zamówienia w zakresie pełnienia funkcji Trenera edukacyjno – społecznego.

1. Cena brutto za przedmiot wynosi:

LP.	Nazwa usługi	Jednostka	Ilość godzin	Cena za godzinę brutto w PLN	Łączna cena usługi brutto w PLN (DxE)
A.	B.	C.	D.	E.	F.
1.	Trener edukacyjno – społeczny	Godzina zegarowa	288 h		

W cenie oferty zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

1. Podane ceny ofertowe **zawierają/nie zawierają*** podatek/-ku VAT. Stawka podatku VAT wynosi%.
2. Uważam/-my się za związanego/-nych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Spełniamy wymogi w zakresie przetwarzania danych osobowych uczestników projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO i innymi przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych: TAK/NIE *.
4. W razie wybrania niniejszej oferty zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy/umów na warunkach określonych przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1) Wypis z rejestru działalności gospodarczej lub KRS potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej zgodnej z przedmiotowym postępowaniem.

.....
miejsce, data

*Niewłaściwe skreślić

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy