



Załącznik nr 1 Oferta cenowa

Data: .....

.....  
(oznaczenie Oferenta)

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

**Dotyczy:** Szacowania wartości zamówienia w ramach projektu „Restart” – Program Aktywności lokalnej na organizację Treningu budowania poczucia własnej wartości .

I. Cena za przedmiot szacowania wynosi

A	B	C	D	E	F	G
<b>Rodzaj wydatku</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość osób</b>	<b>Cena netto za osobę</b>	<b>Cena brutto za osobę</b>	<b>Łączna cena netto za całość zamówienia (Cx D)</b>	<b>Łączna cena brutto za całość zamówienia (Cx E)</b>
Organizacja treningu budowania poczucia własnej wartości	osoba	max. 65				

**Uwagi : 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.**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy