



Załącznik nr 1 Oferta cenowa

.....
(oznaczenie Oferenta)

Data:

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

Dotyczy: Zapytania ofertowego w ramach projektu „Restart” – Program Aktywności lokalnej na organizację **Treningu umiejętności społecznych i aktywnego poruszania się po rynku pracy.**

Dane oferenta:

Nazwa firmy:

Adres:

Nip, regon

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko,
nr telefonu, adres mailowy):

I. Cena za przedmiot zapytania wynosi:

A	B	C	D	E	F	G
Rodzaj wydatku	Jednostka	Ilość osób	Cena netto za osobę	Cena brutto za osobę	Łączna cena netto za całość zamówienia (Cx D)	Łączna cena brutto za całość zamówienia (Cx E)
Trening umiejętności społecznych i aktywnego poruszania się po rynku pracy.	osoba	max. 20				



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.

Miejsca realizacji treningu:

Miejsce realizacji zajęć (adres)	
---	--

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

*Niewłaściwe skreślić