



Załącznik nr 1 – formularz cenowy

.....
(oznaczenie oferenta)

Data:.....

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

Dotyczy: Zapytanie ofertowe w ramach projektu „Restart” – Program Aktywności Lokalnej na organizację Treningu budowania relacji w rodzinie II.

Dane oferenta:

Nazwa firmy:

Adres:

Nip, regon

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

Cena brutto za przedmiot (MODUŁY: wyjazdowy, stacjonarny) wynosi:

LP.	Nazwa usługi	Jednostka	Ilość osób	Cena za osobę netto w PLN	Cena za osobę brutto w PLN	Łączna cena usługi brutto w PLN (DxF)
A.	B.	C.	D.	E.	F.	
1.	Realizacja treningu (osoby biorące udział w treningu gr. I, II, III)	osoba	93			

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) – MODUŁ wyjazdowy	
Miejsce realizacji zajęć (adres) – MODUŁ stacjonarny	

Atrakcja wieczoru:

.....

.....
miejsce, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

*Niewłaściwe skreślić