

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca (*)

Adres

Adres zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej)

telefon, Adres e-mail

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym: pn: **Usługa zorganizowania i przeprowadzenia grupy wsparcia dla 8 rodziców z dziećmi -uczestników i otoczenia uczestników projektu pt. „Krok w przyszłość” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania 9.1 Aktywna Integracja, Poddziałania 9.1.6 Program aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – tryb pozakonkursowy**

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

| Lp. | Przedmiot usługi | Cena jednostkowa za brutto za przeprowadzenie 1 spotkania wsparcia grupowego | Przewidywana ilość spotkań | Iloczyn kolumny 3 i 4 |
|-----|---------------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Usługa przeprowadzenia grupy wsparcia |zł brutto | 7 | zł brutto |

Liczba przeprowadzonych grup wsparcia

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, a także podpiszemy umowę zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do specyfikacji.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni.

 miejscowość i data

 pieczęć i podpis wykonawcy

*) W przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich wykonawców tworzących konsorcjum, ofertę podpisuje pełnomocnik wykonawców.