

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
na Koordynatora Projektu
pn. „Usprawnienia organizacyjne
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy”

Informacja o Wykonawcy

Nazwa:
Adres Wykonawcy:
Nr telefonu:

FURMULARZ OFERTOWY

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

Proponowana cena za realizację przedmiotu zamówienia (obejmująca wszelkie koszty związane

z realizacją zamówienia) cena brutto jednej godziny świadczenia usług wynosi: PLN

(słownie:.....).

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku niniejszej oferty, cena nie ulega zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.
3. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym – Koordynator w ramach projektu pn. „ Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy„
4. Zapoznałam/em się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

.....
data i podpis osoby uprawnionej)