

Projekt „Przyszłość w Twoich rękach II” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

załącznik nr 1

Nazwa i adres oferenta:.....

NIP:

REGON:

Nr konta bankowego:

Tel.

Faks:

e-mail:

**Miejsko – Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32
95-040 Koluszki**

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania jednocześnie nie wnoszę/wnosimy do nich uwag.
3. Zobowiązuję/jemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy, w terminie i miejscu ustalonym z Zamawiającym.
5. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobą/osobami reprezentującymi firmę podczas podpisania umowy, będzie/będą:

.....
.....

6. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę.

Tabela.

Lider Projektu

Gmina Koluszki
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki
tel. 44 714 58 52
e-mail: sekretariat@mgopskoluszki.pl

Partner Projektu

Fundacja UWOLNIENIE
ul. Inowrocławska 5a, 91-020 Łódź
tel.42 630 36 07
e-mail: m.stanczyk@uwolnienie.pl

Projekt „Przyszłość w Twoich rękach II” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

| Lp. | Rodzaj usługi WYNAJEM SALI | Jm. | Ilość | Edycje | Jednostkowa cena brutto (w PLN) | Cena brutto łącznie (w PLN) |
|---------------|--|---------|-------|--------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | godzina | 36 | 3 | | |
| 2. | Trening kompetencji i umiejętności społecznych | godzina | 30 | 3 | | |
| 3. | Trening radzenia sobie z negatywnymi emocjami i stresem. Profilaktyka uzależnień. | godzina | 42 | 3 | | |
| 4. | Poradnictwo specjalistyczne – prawnik. Gospodarowanie budżetem domowym | godzina | 192 | 3 | | |
| Razem: | | | | | | |
| słownie:..... | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Formularz ofertowy cenowy stanowi odzwierciedlenie wszelkich kosztów związanych z zamówieniem. Zamawiający nie dopuszcza ponoszenia dodatkowych kosztów na etapie prac nad przedmiotem zamówienia. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.

....., dn.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Lider Projektu

Gmina Koluszki
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki
tel. 44 714 58 52
e-mail: sekretariat@mgopskoluszki.pl

Partner Projektu

Fundacja UWOLNIENIE
ul. Inowrocławska 5a, 91-020 Łódź
tel.42 630 36 07
e-mail: m.stanczyk@uwolnienie.pl