



Załącznik nr 1 **Formularz ofertowy**

miejsowość, data

Wykonawca.....

.....

.....

**Biuro projektu: „Razem Przeciwko
Wykluczeniu Społecznemu”
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Piłsudskiego 5,
19-300 Elk**

FORMULARZ OFERTOWY do zapytania ofertowego nr 11/2019

Nazwa wykonawcy			
Adres wykonawcy			
Dane kontaktowe (tel, fax, e-mail)			
NIP/ PESEL			
Nr KRS lub numer innego właściwego dla wykonawcy rejestru (jeśli dotyczy)			
W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące organizacji 3- dniowego wyjazdu aktywizacyjno-- integracyjnego dla uczestników projektu „Razem przeciwko wykluczeniu społecznemu” składam/y następującą ofertę cenową przeprowadzenia ww. wsparcia:			
Lp.	Nazwa wsparcia	Cena za osobę (28 osób)	Łącznie cena brutto
1	Organizacja 3-dniowego wyjazdu		
ŁĄCZNA KWOTA BRUTTO			

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 11/2019 oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem w zapytaniu ofertowym;
2. Akceptuję termin i warunki realizacji ww. czynności,
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2016 r., poz. 922 z późn. Zmianami).

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis)

Projekt „Razem przeciwko wykluczeniu społecznemu”

współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Działanie 11.02.00 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.