

Załącznik nr 1 do zapytania

....., dnia r.
miejsowość

Oferent:

Imię i nazwisko/nazwa

Nr telefonu.....

**Polski Komitet Pomocy Społecznej/Zarząd Okręgowy
Polski Komitet Pomocy Społecznej
ul. Piłsudskiego 23, 37-700 Przemyśl**

Formularz Oferty

Odpowiadając na zapytanie w ramach rozeznania rynku znak: z dnia 29.08.2022 r. na realizację usługi Szkolenia i warsztaty indywidualne z zakresu opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w ramach projektu pt. „Nie jesteście Sami Jesteśmy z Wami” realizowanego przez Zarząd Okręgowy Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej w Przemyślu w ramach Działania 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 informuję, że:

- 1) Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu i zakresu przedmiotu zamówienia za cenę:

..... **zł brutto za godzinę**

Słownie:**zł brutto za godzinę**

- 2) Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego, oraz akceptuję warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na ww. warunkach.
- 3) Niniejszym oświadczam, iż posiadam wykształcenie i kwalifikacje zgodnie z wymogami podanymi w zapytaniu w ramach rozeznania rynku.

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta