



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Zadanie publiczne pn. „ Wspomaganie rozwoju psychoruchowego i emocjonalno - społecznego dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, zamieszkujących Powiat Sokólski” współfinansowane przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach programu pod nazwą „Oparcie społeczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi” - edycja 2018 r.”

Załącznik nr 1 do Konkursu Ofert Nr 3/2018
(Znak sprawy PPP.0710-16/3/18)

.....
(imię i nazwisko Oferenta)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Zamawiający:
Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Sokółce
ul. Polna 1, 16-100 Sokółka

FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszony Konkurs Ofert Nr 3/2018 z dnia
na świadczenie usługi w postaci prowadzenia grupy wsparcia dla rodziców i opiekunów osób z zaburzeniami psychicznymi w związku z realizacją przez Powiat Sokólski zadania publicznego pn. „Wspomaganie rozwoju psychoruchowego i emocjonalno- społecznego dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, zamieszkujących Powiat Sokólski” współfinansowanego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach programu pod nazwą „Oparcie społeczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi”- edycja 2018 r.

ja, niżej podpisana/y,

.....
oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie usługi zazł brutto (wraz z obciążeniami po stronie płatnika) za godzinę zegarową (słownie złotych:)
2. Zobowiązuję się do wykonywania usługi w postaci prowadzenia grupy wsparcia dla rodziców i opiekunów osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z opisem przedmiotu konkursu.
3. Spełniam wymagania określone w pkt.3 ogłoszonego konkursu.
4. Akceptuję termin i warunki realizacji usługi.
5. Uważam się związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Integralnymi załącznikami do niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Zamawiającego są:
 - a. dokumenty poświadczające wykształcenie:
 - b. dokumenty potwierdzające staż zawodowy:
 - c. dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe:

.....
miejscowość i data

.....
podpis Oferenta