



Załącznik nr 1 Formularz oferty cenowej

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć oferenta)

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Brodach
ul. Rynek 2
68-343 Brody**

**OFERTA CENOWA
na przeprowadzenie zajęć**

.....
Dane dotyczące oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

Adres mailowy

NIP:



Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z rozeznaniem cenowym za kwotę:

| Lp. | Nazwa podzadania | Liczba godzin w ramach zadania (ogółem) | Stawka netto za 1 godz. | Stawka brutto za 1 godz. | Wartość brutto |
|-----|--|---|-------------------------|--------------------------|----------------|
| 1. | ZAJĘCIA Z RACJONALNEGO GOSPODAROWANIA BUDŻETEM DOMOWYM | 16 godzin | | | |
| 2. | ZAJĘCIA Z PSYCHOLOGIEM (trening umiejętności psychospołecznych) | 80 godzin | | | |
| 3. | ZAJĘCIA Z TERAPEUTĄ OD UZALEŻNIEŃ | 40 godzin | | | |
| 4. | ZAJĘCIA Z LEKARZEM | 40 godzin | | | |
| 5. | ZAJĘCIA W ZAKRESIE SAVOIR VIVRE | 42 godziny | | | |
| 6. | ZAJĘCIA W ZAKRESIE DBANIA O WYGLĄD ZEWNĘTRZNY | 20 godzin | | | |
| 7. | ZAJĘCIA ZE STOLARSTWA | 24 godziny | | | |

Oświadczamy, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis oferenta)