



....., dnia

OFERTA CENOWA

przeprowadzenie zajęć logopedycznych dla uczestników projektu „RODZINA - WSPÓLNA PRZESTRZEŃ” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białobrzegach dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020 Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego objętych wsparciem w Placówce Wsparcia Dziennego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białobrzegach w ilości 64 godziny zajęć w 2017 r. i 96 godzin zajęć w 2018 r.

ZAMAWIAJĄCY:

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
37-114 Białobrzegi
Białobrzegi 4
tel. 17 224 03 56, fax 17 224 03 55
e-mail: gops@gmina-bialobrzegi.pl
REGON: 690007447
NIP: 815-15-69-920

Dane dotyczące Wykonawcy :

Imię i Nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
PESEL

Zobowiązania Wykonawcy :

Oferuję zrealizowanie zajęć logopedycznych za cenę ofertową za godzinę zegarową:

..... (netto),..... (brutto)

(słownie:netto,

.....brutto),

8 godzin miesięcznie od maja 2017 r. do grudnia 2018 r. w Placówce Wsparcia Dziennego w Woli Dalszej.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zaproszeniem do składania ofert, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. W przypadku przyznania mi zamówienia publicznego, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wyszczególnione w Zaproszeniu.
4. Oświadczam, że moje zaangażowanie zawodowe od maja 2017 r do grudnia 2018 r. nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

.....
(podpis)

8