załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Ozdowskiego 1a 09-500 Gostynin

2. Opis przedmiotu zamówienia: przeprowadzenie zajęć z zakresu nauki **języka angielskiego** dla 4 uczestników projektu „Dobry start" w łącznej liczbie 160 h.

3. Dane Wykonawcy:

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

PESEL .....

Nr Rachunku Bankowego .....

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

a) cena brutto za **1h** zajęć.....

słownie:.....

b) łączna kwota brutto za przeprowadzenie **160 h** zajęć.....

słownie:.....

5. Deklaruje ponadto:

Wykonanie usługi w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 30.06.2021r.

6. Oświadczam, że:

a) oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

b) oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia.

.....

data i podpis Wykonawcy

załącznik nr 2

.....

.....

(dane Wykonawcy)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Ozdowskiego 1a
09-500 Gostynin

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji.

.....

data i podpis Wykonawcy

załącznik nr 3

.....

.....

(dane Wykonawcy)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Ozdowskiego 1a
09-500 Gostynin

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....

data i podpis Wykonawcy