**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 niezbedną 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