załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

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

2. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług psychologicznych w Placówce Opiekuńczo-Wychowawczej „Dom dla Dzieci" mieszczącej się w Gostyninie przy ul. Kościuszki 37/2i3, działającej w strukturze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie w wymiarze nie przekraczającym 30 h miesięcznie w okresie od 15.02.2023 r.- 30.09.2023 r.

3. Dane Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

a) cena brutto za **1h**

usługi.....

słownie:.....

b) łączna kwota brutto za **30 h** .....

słownie:.....

5. Deklaruje ponadto:

Wykonanie usługi w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 30.09.2023 r.

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