

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Adres Wykonawcy do kontaktów i doręczeń

NIP

REGON(jeśli dotyczy).....

KRS (jeśli dotyczy)

Seria i numer dowodu osobistego (jeśli dotyczy).....

Telefon:

e-mail:

Treść Oferty

Organizacja i przeprowadzenie Superwizji dla pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzcielu w ramach projektu pn. „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w OPS w Trzcielu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

a) za cenę brutto zł, za godzinę zegarową superwizji .

(słownie: zł)

2. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

a) dysponuję osobą zdolną do wykonania zamówienia spełniającą kryteria określone w zaproszeniu posiadającą doświadczenie w przeprowadzeniu godzin superwizji.

3. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w zaproszeniu.

Miejscowość, data

.....
*Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*