



Załącznik nr 1

**WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ**

Nazwa.....

adres

tel.: ..... NIP: .....

Powiat Prudnicki –  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku  
ul. Kościuszki 55a, 48 – 200 Prudnik  
ZAPYTANIE CENOWE POIK.II. 3022.14.2020

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w związku z realizacją projektu: „**RODZINA WOLNA OD PRZEMOCY**” w ramach Programu Ochronowego „**WSPIERANIE JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W TWORZENIU SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE**” EDYCJA 2020 r., który jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej składamy/składam ofertę na:

Nazwa	cena brutto za całość
Dojazd	

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.
3. Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (imię i nazwisko) .....
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)