

ROK 2022

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy przy
Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, ul. Sobieskiego 9,
42-700 Lubliniec

2. Nazwa przedmiotu zamówienia

Usługi

3. Imię i nazwisko Wykonawcy

.....

osoba fizyczna

firma

nr telefonu kontaktowego

Ja niżej podpisany składam ofertę na:

Usługi

dla uczestników Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”.

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
- 2) **koszt jednej godziny wynosi** zł brutto
(słownie: złotych brutto).
- 3) **oświadczam, że posiadam kwalifikacje zawodowe do realizacji programu tj.: (wymienić jakie)**
.....
.....
.....
.....

w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się dostarczyć odpowiednie dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje.

ROK 2022

Załącznik nr 1

4) **posiadam doświadczenia zawodowe tj.:** *(wymienić jakie)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5) **moją dyspozycyjność i elastyczność oceniam na:** *(zaznaczyć właściwe)*

- pełna dyspozycyjność i elastyczność
- nie potrafię ocenić i zagwarantować pełnej dyspozycyjności i elastyczności

.....
(podpis wykonawcy)

.....
Miejscowość i data