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

(miejscowość i data)

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

tel.: .....................................................

fax.: .....................................................

mail.: …………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

Powiat Brodnicki Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Brodnicy

ul. Mickiewicza 1

87-300 Brodnica

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu na usługę przeprowadzenia indywidualnej i grupowej terapii rodzinnej realizowanej w ramach projektu partnerskiego, pn. „Rodzina w Centrum 3” w ramach Osi Priorytetowej 9 *Solidarne społeczeństwo*, Działania 9.3 *Rozwój usług zdrowotnych i społecznych*, Poddziałania 9.3.2 *Rozwój usług społecznych* w ramach części RPO WKP 2014-2020 współfinansowanej z Europejskiego Funduszu Społecznego (zapytanie ofertowe nr PC 361.1.2018)*,* zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w załącznikach do Ogłoszenia oświadczamy, iż:

Oferujemy wykonanie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Oferowana cena brutto** |
| 1. | Kompleksowe przygotowanie i przeprowadzenie spotkania edukacyjnego dotyczącego rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych do 14 dzieci |  |
| **RAZEM:** | |  |

**Cena wykonania zadania łącznie (brutto): ………………………………………**

**Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………….…………………..................**

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

podpis Wykonawcy