



Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

.....
nazwa i adres Wykonawcy

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sokółce
ul. Wojska Polskiego 7
16-100 Sokółka**

FORMULARZ OFERTOWY

1. W postępowaniu na przeprowadzenie indywidualnego i grupowego poradnictwa psychologicznego dla Uczestników projektu: „Program wsparcia społeczno – zawodowego dla osób objętych pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej w Sokółce” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Cena za godzinę poradnictwa psychologicznegozł
(słownie:.....zł)
3. Cena za 70 godz. indywidualnego poradnictwa zawodowego zł
(słownie:zł)
4. Cena za 42 godz. grupowego poradnictwa psychologicznego zł
5. (słownie:zł)
6. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
7. Akceptuję termin realizacji wskazany w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam, że jestem zdolna/y do wykonania niniejszego zamówienia.
9. Oświadczamy, że jestem związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu dnia składania ofert.
10. Oświadczamy, że wykonam niniejsze zamówienie z należytą starannością, według mojej najlepszej wiedzy i doświadczenia.

.....
*podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy*

Sokółka, dnia:.....