



FORMULARZ OFERTOWY

Oferent:

adres:

NIP/PESEL

tel.:

e-mail:

**Centrum Usług Społecznych w Bojszowach
ul. Sierpowa 38,
43-220 Świerczyniec**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 14.09.2022r. nr 10/ZC/CUS/2022 przedstawiam ofertę na wykonanie zadania pn.:

świadczenie usług terapii integracji sensorycznej dla dzieci i młodzieży oraz osób z niepełnosprawnościami z terenu Gminy Bojszowy

w ramach projektu nr POWR.02.08.00-00-0084/20-00 pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Bojszowy”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, Osi priorytetowej II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

OFERUJĘ WYKONANIE USŁUGI BĘDĄCEJ PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z WYMOGAMI OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Cena brutto za 1 godzinę usługi: zł

Cena netto za całość zamówienia przy założeniu 105 godzin świadczenia usługi: zł

Cena brutto za całość zamówienia przy założeniu 105 godzin świadczenia usługi:zł

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej