**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**   
**97-532 Żytno, ul. Krótka 4   
TEL. (034) 3277001 w. 25 , FAX. (034) 3269010   
e-mail: gops@zytno.pl**   
 **NIP 772-209-09-44**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1.Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………………

2.Adres wykonawcy……………………………………………………………………………..

3.NIP ……………………………………………………………………………………………

4.W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 26 października 2017 r . oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena netto za 1 h | Cena brutto  za 1 h | Cena łączna brutto |
| 1. | **Przeprowadzenie wykładu** na temat „ Rodzina – jak nie powielać złych wzorców rodzinnych i środowiskowych, wzorcowe zachowania rodzicielskie i radzenie sobie  z sytuacjami kryzysowymi **”.** – **3 godziny dydaktyczne** |  |  |  |
| 2. | **Przeprowadzenie warsztatów - w ilości 8 godzin dydaktycznych.** |  |  |  |
| 3. | **Razem:**  **Słownie:** | - | - |  |

5.Oświadczam , że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń .

6.Termin realizacji zamówienia ………………………………………………………………….

7.Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w w/w zakresie ,dysponuję potencjałem technicznym a także znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

8. Załącznikiem do niniejszej oferty jest:

1. wypis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
2. dokument (np. zaświadczenie, referencje) potwierdzający doświadczenie,

…………………………………………………………………………….

1. ………………………………………………………………………………

……………… ………………………..

Data ( podpis )