



Projekt „Nowe umiejętności – Nowa jakość życia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr.1**

**FORMULARZ OFERTY**

**I. Nazwa i adres Wykonawcy oraz NIP:**

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

**II. Dane dotyczące Zamawiającego Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sochaczewie**  
Aleja 600- lecia 90, 96-500 Sochaczew

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

Cenę brutto: za 1 godzinę zegarową x 35 godz.....)

(słownie: .....)

Podatek VAT (jeśli dotyczy) .....

(słownie: .....)

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:.....

c) warunki płatności: .....

d) .....

e) .....

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na - warunkach określonych w pkt. II i III, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

a) .....

b).....

c) .....

\* niepotrzebne skreślić