|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy | Załącznik Nr 1 do ogłoszenia |

|  |  |
| --- | --- |
| NIP firmy: ........................................  Nr telefonu: ......................................  Adres e-mail: ……………………… | **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  **w Olsztynie**  **ul. Bałtycka 65, 10-175 Olsztyn** |

**OFERTA**

**na organizację i przeprowadzenie wyjazdowych warsztatów dla uczestników  
i uczestniczek projektu pn. „Aktywizujemy i Usamodzielniamy – 2” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.**

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia z cenę ……………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………..) zgodnie z poniższym zestawieniem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa warsztatów** | **Liczba osób** | **Cena brutto za osobę** | **Łączna cena brutto** |
| Promocja zdrowia i aktywnego stylu życia | **15** |  |  |
| Wyjazd edukacyjno – wzmacniający | **15** |  |  |
| Promocja zdrowia i aktywnego stylu życia | **39** |  |  |
| **Razem cena oferty** | | |  |

**2. Termin wykonania zamówienia: od podpisania umowy do 30 listopada 2019 roku (szczegółowe terminy będą ustalane z Zamawiającym).**

**3. Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.**

**4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.**

**5. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.**

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

Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy