***Numer sprawy: PCPR.SEK.261.5.2018***

*Załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 tys. euro*

 dnia..............................

**OFERTA**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zmianami), a dotyczącego:

**wynajmu mieszkania dla 2 uczestników/czek projektu pn. ,,Aktywizujemy i Usamodzielniamy – 2 ” w okresie 01.09.2018r. – 31.08.2019r. w lokalizacji na terenie miasta Olsztyn (z możliwością przedłużenia do 31.12.2019r.)**

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto :

**za 1 miesiąc** :........................................................................................................................zł.

Słownie: .................................................................................................................................

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

**za okres 01.09.2018r. do 31.08.2019r. (12 miesięcy) :** ........................................................zł

Słownie: .................................................................................................................................

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

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
2. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP ..............................................................................................................................................

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

 podpis osoby upoważnionej