

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy

Siedziba wykonawcy

Tel./e-mail

NIP

REGON

(lub pieczęć nagłówkowa wykonawcy)

Do:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Wojska Polskiego 13

62-400 Słupca

W związku z zaproszeniem do składania ofert z dniana wykonanie usługi
dotyczącej realizacji w 2025 r. programu korekcyjno – edukacyjnego dla osób stosujących
przemoc domową

oferuję realizację przedmiotu zamówienia w terminie od 1 września 2025 r. do 10
grudnia 2025 r.

za kwotę zł brutto za godzinę

(słownie:.....)brutto za godzinę

tj. razem zł brutto za 60 godzin

(słownie:)

.....

(data i podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)