



Za życiem



Załącznik nr 2

Formularz ofertowy

Przedmiot zamówienia:

INFORMACJA CENOWA

**DOT. ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
NA REALIZACJĘ USŁUG TERAPII INTEGRACJI SENSORYCZNEJ
W RAMACH PROGRAMU: ZA ŻYCIEM**

Przeprowadzona na podstawie § 6 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego w Dzierżonowie o wartości poniżej 130 000 złotych przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PCPPPiDE w Dzierżonowie z dnia 16 grudnia 2021 r.

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego, ul. Parkowa 2, 58-200 Dzierżonów, tel. 74 832 37 33 lub 74 831 56 79

Niniejszym przystępuję do udziału w postępowaniu o informację cenową:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy, adres email

1. Cena brutto za świadczenie 1 godziny zegarowej usługi terapii Integracji Sensorycznej wraz ze składkami ZUS pracodawcy, jeżeli są one obowiązkowe lub o takie składki ZUS wystąpi Zleceniobiorca:

.....zł brutto

Słownie cena

2. Deklarowana liczba godzin do zrealizowania tygodniowo.....
3. Deklarowane miejsce prowadzenia zajęć
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego doświadczenie i przygotowanie zawodowe w zakresie realizacji usług stanowiących przedmiot oferty.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.



Za życiem



Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Równocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

.....

Miejscowość i data

.....

(czytelny podpis składającego ofertę)