załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. J.Ozdowskiego 1a, 09-500 Gostynin

2. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług psychologicznych w Placówce Opiekuńczo-Wychowawczej „Bratoszewo" mieszczącej się w Gostyninie przy ul. Zazamcze 26, działającej w strukturze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie w wymiarze nie przekraczającym 30 h miesięcznie w okresie od 07.02.2023 r.- 30.06.2023 r.

3. **Dane Wykonawcy:**

.....

.....

.....

.....

4. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

a) cena brutto za **1h**

usługi.....

słownie:.....

b) łączna kwota brutto za **30 h** .....

słownie:.....

5. **Deklaruje ponadto:**

Wykonanie usługi w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 30.06.2023 r.

6. **Oświadczam, że:**

a) oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

b) oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia.

.....

data i podpis Wykonawcy