



Projekt „**SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA**”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

Pieczęć oferenta

Łosice, dn.

**Miejsko- Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Łosicach
ul. Piłsudskiego 6,
08-200 Łosice**

Nazwa wykonawcy

.....

Adres wykonawcy

.....

.....

Tel. **Faks.**

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie usługi oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego:

:

LP	Rodzaj zamówienia	Jednostka miary	Ilość w skali całego zamówienia	Cena jednostkowa netto za 1 godz.	Cena jednostkowa brutto za 1 godz.	Wartość usługi w skali całego zamówienia(cena jednostkowa brutto x ilość)
1	Usługa psychologiczna	Godzina dydaktyczna (45 minut)	64			

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŁOSICACH

CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA



INSTYTUCJA POŚREDNICZĄCA
2 STOPNIA

REALIZATOR PROJEKTU

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łosicach: Biuro projektu: 08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6
tel. (83) 357-37-47, fax (83) 357-37-47, e-mail: mgops_losice@interia.pl

NIP 537-165-09-47, REGON 002300380 – Gminna Samorządowa Jednostka Organizacyjna



Projekt „**SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA**”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
2. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....(jeżeli nie dotyczy, należy skreślić)

.....

(podpis osoby upoważnionej)