**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego nr 10 - Formularz oferty**

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

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

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

*(imię i nazwisko adres Wykonawcy)*

**Powiatowy Zespół Poradni  
 Psychologiczno-Pedagogicznych**

**ul. T. Kościuszki 131,**

**50-440 Wrocław**

**OFERTA**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 10 dotyczące pełnienia funkcji specjalisty ds. rozliczeń w Projekcie pn. „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w Powiecie Wrocławskim” w wymiarze 80h miesięcznie przedstawiam następującą ofertę cenową:

**CENA OFERTOWA/ 1 miesiąc: \_.\_ \_ \_.\_ \_ \_, \_ \_ PLN brutto za jeden miesiąc wykonywania zlecenia wraz z obciążeniami po stronie płatnika**

**słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczam, że:
   1. Zapoznałam/łem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
   2. uważam się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

2.Do oferty dołączono następujące dokumenty:

- ……………………………….…………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………….…………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………….…………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………

- ……………………………….…………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………….…………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………….…………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres **Wykonawcy**:

...................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………..............................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

numer telefonu: ……………………………………………………………………

e-mail ........................................................................................

…………………………………………………………

*(miejscowość, data)*

…………………………………………………………

*(podpis Zamawiającego)*