**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/2015 - Formularz ofertowy**

PZPP-P/272/3/2015

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

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

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

*(imię i nazwisko, adres Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

Powiatowy Zespół Poradni
 Psychologiczno-Pedagogicznych

ul. T. Kościuszki 131,

50-440 Wrocław

**OFERTA**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 3/2015 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 Wykonawcy)*