Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr ZP.271.1.2025

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

 (miejscowość i data)

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

tel.: .....................................................

fax.: .....................................................

mail.: …………………………………...............

**FORMULARZ OFERTOWY**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Lipnie

ul. Mickiewicza 58

87 – 600 Lipno

1. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu na **kompleksowe zorganizowanie spotkania świadomościowego na rzecz rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej** w ramach projektuwłasnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego pn**.** „Rodzina w Centrum Etap I w ramach w ramach osi priorytetowej 08 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działania FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, Program Regionalny : Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021 – 2027, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w załącznikach do Zapytania ofertowego oświadczamy, iż:

**1. Oferujemy wykonanie zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena brutto** |
| 1. | **Zorganizowanie spotkania świadomościowego na rzecz rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej** |   |
| **RAZEM:** |   |

**Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba spotkań** |
| **Liczba zorganizowanych spotkań o wartości co najmniej 3000,00 zł brutto** |  |

* + 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
		2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
		3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
		4. Zamówienie zostanie przeprowadzone w następującym miejscu:

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

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

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

 podpis upełnomocnionego(nych)

 przedstawiciela Wykonawcy