**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ PROPOZYCJI CENOWEJ/OFERTOWEJ**

Do:

Powiatowy Urząd Pracy w Kluczborku

z siedzibą w ul. Sienkiewicza 22B, 46-200 Kluczbork

tel. (77) 447 13 88,

|  |
| --- |
|  |
| **Nazwa i siedziba Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Dane do kontaktów z Wykonawcą** |
| Telefon | Fax | Adres poczty elektronicznej |
|  |  |  |

Posiadamy:

NIP:

REGON:

Przystępując do zapytania ofertowego w nr **PUP.AO.271.1.2024.PJ**

1. OFERUJEMY:

**Świadczenie usług psychologa w zakresie tworzenia, monitorowania, aktualizowania Indywidualnych Planów Reintegracji (IPR) w ramach projektu „PROFES - Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w województwie opolskim”.**

**CENA NETTO ZA GODZINĘ:**

|  |
| --- |
| **Cena netto:** |
| **Cena netto słownie:** |

 **CENA BRUTTO ZA GODZINĘ:**

|  |
| --- |
| **Cena brutto:** |
| **Cena brutto słownie:** |

Oświadczamy, że ww. cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, określone w zapytaniu ofertowym tj. wszelkie koszty wchodzące w skład wynagrodzenia, koszty dojazdu, materiałów wykorzystywanych podczas doradztwa itp. Od wynagrodzenia brutto brutto potrącone zostaną wszelkie przypisane prawem podatki i składki w zakresie ubezpieczenia społecznego leżące po stronie Wykonawcy.[[1]](#footnote-1)

2. **Składając niniejszą ofertę jako Wykonawca, oświadczamy, że:**

1) akceptujemy wszystkie postanowienia zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się wykonywać zadanie zgodnie z jego treścią,

2) uważamy się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,

3) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.

3. Wszystkie dokumenty nie stanowiące Załączników do Zapytania cenowego/ofertowego należy złożyć w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (każda strona wpis
,,za zgodność z oryginałem”, podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis).

Ofertę składamy na .................... ponumerowanych stronach.

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

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

 przedstawiciela(-li) firmy Wykonawcy)

**UWAGA: Każda zapisana lub zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty musi być podpisana**

1. Dotyczy umowy z osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej [↑](#footnote-ref-1)