



Formularz Ofertowy

Nazwa firmy:

Siedziba firmy:

Nr telefonu:

e-mail:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową tj. za godzinę (60minut) prowadzenia indywidualnych konsultacji pedagogiczno-psychologicznych brutto*zł.

Potwierdzam, że podana cena jednostkowa uwzględnia wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym (w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego i Wykonawcę).

Zamówienie będzie zrealizowane w okresie od **01.09.2021 r. do dnia 30.06.2023 r. z tym zastrzeżeniem, że zajęcia nie będą odbywały się w okresie przerwy wakacyjnej, tj. w miesiącach lipcu i sierpniu.**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy

*** w przypadku Wykonawcy – osoby prowadzące działalność gospodarczą, które będą osobiście świadczyły przedmiotowe usługi w projekcie proszę wpisać brutto (zawierającą podatek VAT za godzinę zegarową usługi)**



Projekt współfinansowany przez UE ze środków EFS oraz budżetu państwa w ramach RPO WSL na lata 2014-2020 Działanie 8.1.3 Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do 3 lat