Załącznik nr 1

FKA.332.08.2018.JM

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiat Szczecinecki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek.
2. **Opis przedmiotu zamówienia:** Świadczenie usług polegających na przeprowadzeniu programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób stosujących przemoc w rodzinie pn.
„Z szacunkiem do siebie i innych” dla osób z terenu Powiatu Szczecineckiego, wskazanych przez Zamawiającego.
3. **Nazwa i adres Oferenta:**

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

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

Nr telefonu-faksu……..…………………………………………………………………………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………..

1. **Oferuję wykonanie świadczenia usług polegających na przeprowadzeniu programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób stosujących przemoc w rodzinie** zgodnie
z warunkami podanymi w ogłoszeniu o przetargu oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia opisanym we wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia o przetargu
z dnia 17.07.2018 r. za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena brutto\*** | **Słownie cena brutto** |
| 1. | **Przeprowadzenie Programu korekcyjno–edukacyjnego dla osób stosujących przemoc w rodzinie** | Objęcie wsparciem 1 osoby |  |  |

**\* UWAGA: Cena brutto winna zawierać podatek VAT oraz w przypadku osób fizycznych wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Zamawiającego oraz Wykonawcę, w tym ewentualne koszty pracodawcy, które wystąpią po podpisaniu umowy.**

1. **Deklaruję ponadto:**
2. Wykonywanie usługi w terminie od dnia 01 września 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r.
3. **Oświadczam, że:**
4. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia;
6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

……………………………… ……………………………….

Miejscowość, data Podpis oferenta lub osoby przez niego upoważnionej