



Załącznik nr 2
Oferta cenowa

.....
(oznaczenie Oferenta)

Data:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice

Dotyczy: Szacowania wartości zamówienia w ramach projektu „Wsparcie na starcie” na organizację wyjazdowego kursu pierwszej pomocy przedmedycznej.

I. Cena za przedmiot szacowania wynosi

A	B	C	D	E	F	G
Rodzaj wydatku	Jednostka	Ilość osób	Cena netto za osobę	Cena brutto za osobę	łącna cena netto za całą część zamówienia (CxD)	łącna cena brutto za całą część zamówienia (CxE)
Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej dla uczestników projektu	osoba	89				



II. miejsca realizacji zajęć:

Nazwa kursu	Adres realizacji zajęć (ulica, nr budynku, nr sali, piętro)
Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej	

W cenie oferty zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy