



Załącznik nr 3
Oferta cenowa

Data:

.....
(oznaczenie Oferenta)

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

Dotyczy: Zapytanie ofertowe w ramach projektu „Wsparcie na starcie” na organizację wyjazdowego kursu pierwszej pomocy przedmedycznej.

1. Cena za przedmiot zamówienia wynosi:

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

2. 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.

3. Podane ceny ofertowe **zawierają/nie zawierają*** podatek/-ku VAT. Stawka podatku VAT wynosi%.
4. Uważam/-my się za związanego/-nych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania oferty.
5. **Spełniamy wymogi w zakresie przetwarzania danych osobowych uczestników projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO i innymi przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych: TAK / NIE ***
6. W razie wybrania niniejszej oferty zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zleceniodawcę w zapytaniu ofertowym.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1)
 - 2)

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

* niewłaściwe skreślić

