**Załącznik nr 1** *Oferta cenowa*

 …………………………………… Data: ……………………..

 (oznaczenie Oferenta)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Zygmunta Starego 17**

**44-100 Gliwice**

**Dotyczy:** Zapytania ofertowego w ramach projektu „Restart” – Program Aktywności Lokalnej dotyczącego wyłonienia realizatora warsztatów językowych indywidualnych - języka niemieckiego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa usługi** | **Jednostka** | **Ilość godzin** | **Cena za godzinę** **brutto w PLN** | **Łączna cena usługi****brutto w PLN****(DxE)** |
| A. | B. | C. | D. | E. | F. |
| 1. | Język niemiecki | Godzina lekcyjna | 80 h |  |  |

**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, uwzgledniające jego wykonanie z należytą starannością
i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.**

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

............................. ...........................................................................................

miejscowość, data podpis i pieczęć imienna Wykonawcy