



Pieczęć wykonawcy

*Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku
Ul. Kościuszki 26
87-800 Włocławek*

PS.PS. EFS. EFS.4701.I.35/3.2012

OFERTA

Przeprowadzenie ewaluacji Projektu pn. „Nasza Szansa” według posiadanej metodologii” w ramach pilotażowego wdrażania standardów w zakresie bezdomności i przetestowania Modelu Gminnego Standardu Wychodzenia z Bezdomności w projekcie „Tworzenie i rozwijanie usług pomocy i integracji społecznej” pt. „Nasza szansa”.

(nazwa wykonawcy lub imię i nazwisko)

(siedziba wykonawcy lub adres zamieszkania)

Tel./faks: _____ e-mail: _____

NIP: _____ REGON/PESEL: _____

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość usługi netto

| | Cena brutto za przeprowadzenie 1 ewaluacji | Ilość ewaluacji | Wartość brutto usługi/ Wartość usługi netto |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| Przeprowadzenie ewaluacji | | 2 | |





Cena oferty brutto obejmuje całkowity koszt wykonania zamówienia i zawiera wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia, z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów oraz podatku VAT.

Wartość oferty brutto słownie: _____

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od _____ do _____.

Inne informacje wykonawcy _____

2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że załączone do zaproszenia do składania ofert, istotne postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ww. w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

4. Osobą do kontaktów z zamawiającym, jest:
➤ imię i nazwisko
tel. kontaktowy faks:

e-mail:

5. Oferta została złożona na stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr (wraz z załącznikami).

Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty załączamy:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
Podpis wykonawcy

