



Projekt „Zdrowa rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027. Priorytet FELD.07.00. Działanie FELD.07.12. Zakres interwencji - Działania na rzecz poprawy świadczenia usług w zakresie opieki rodzinnej i środowiskowej.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – formularz ofertowy

Pieczęć Wykonawcy

## OFERTA

**Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach**

**95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. „Wynajem lokalu z przeznaczeniem na pomieszczenie do konsultacji indywidualnych w trakcie realizacji projektu pn. „Zdrowa rodzina””, składamy niniejszą ofertę.

1. Za wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, proponujemy wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości brutto ..... zł (słownie brutto: ..... zł), w tym:
  - a) wartość netto w kwocie ..... zł
  - b) podatek Vat według stawki ..... % w kwocie ..... zł
2. Cena jednostkowa brutto wynajmu wynosi ..... zł/m-c
3. Lokalizacja przewidzianej do wynajmu sali – **Pabianice, ulica** .....
4. Oświadczamy, że:
  - a) Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
  - b) Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje w terminie umożliwiającym złożenie kompletnej oferty.
  - c) Pozostajemy związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert.
  - d) Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

e) W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**5.** Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

.....

.....

.....  
(data oraz pieczętka i podpis osoby uprawnionej)