



PCPR.EFS.2201.13.2015

.....  
*pieczęć Wykonawcy*

**O F E R T A**

**Do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Hrubieszowie, ul. Ceglana 58/1, 22-500 Hrubieszów, tel/fax 84 696 37 77**

Odpowiadając na zaproszenie ofertowe dotyczące zamówienia na organizację i przeprowadzenie szkolenie „Obsługa kas fiskalnych”, dla 2 uczestników projektu systemowego „Stajemy się lepsi”, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII: Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym,

oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę ..... zł  
(słownie: ..... zł), w tym podatek VAT .....% , co daje kwotę ..... zł (słownie: .....).

Koszt za jednego uczestnika ..... zł brutto, słownie .....

Termin realizacji: .....

Miejsce realizacji zajęć .....

Oświadczam, że przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym oraz akceptujemy wzór umowy.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis osoby/osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy