

FORMULARZ OFERTOWY

Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie
we Wrocławiu

Oferta złożona przez:

(Imię i nazwisko/nazwa)

.....
.....

(Pesel, seria i nr dowodu osobistego, NIP/wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
NIP, Regon)

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

(Numer telefonu, adres e-mail)

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, składam swoją ofertę na realizację zlecenia polegającego na przeprowadzeniu Programu psychologiczno-terapeutycznego dla osób stosujących przemoc w rodzinie. Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem związany/a przez okres 30 dni od daty zakończenia rekrutacji, złożoną przeze mnie ofertą,
- oświadczam, że uzyskałem/-am informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia,
- zgadzam się z terminem realizacji przedmiotu zamówienia,
- w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy,
- usługę będę świadczył/-a w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.

Szczegółowe terminy realizacji (harmonogram) zostaną ustalone z pracownikiem Zleceniodawcy,

- przedmiot złożonej przeze mnie oferty jest zgodny z przedmiotem ogłoszenia,
- wykształcenie osoby świadczącej usługi odpowiada ogłoszeniu i na dowód tego przedkładam:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

- posiadam doświadczenie wymagane w ogłoszeniu i na dowód tego przedkładam:

- 1)
- 2)

- oferuję przeprowadzenie szkolenia za:

- a) cena brutto za godzinę zajęć indywidualnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 05.05.2016, str.1).

.....
(data sporządzenia oferty)

Podpis

.....

.....