**Załącznik nr 1**

Nazwa oferenta………………...................................……………………………………………………………………………….…

Adres oferenta…………………………..................................………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………………..…………...……….Regon ……………………..................................………..

nr rachunku bankowego ………………………………………………..........................……………………………..……………..

**OFERTA**

**dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach**

**na przeprowadzenie Programu oddziaływań korekcyjno - edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie – edycja 2017**

1. Oferuję wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za:

Cena netto ogółem: ……………………………………………………………………………………………………………………………

(słownie: …………………………………………………………………………………....................................................………)

Podatek VAT: …….. % w kwocie …………………………………………………........…

(słownie: ………………………………………………………………………………....……..….)

Cena brutto ogółem:…………………………………………………….………….......……

(słownie: …………………………………………………………………..…………....……..….)

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Potwierdzam termin realizacja zamówienia: wrzesień 2018r. – grudzień 2018r.

4. Akceptuję w pełni warunki płatności określone w zaproszeniu do składania ofert.

…………………………….. ……...........…………….....................……

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis oferenta)