Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

***Przeprowadzenie programu korekcyjno – edukacyjnego dla osób stosujących przemoc w rodzinie***

#### Dane dotyczące oferenta

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faksu

nr NIP................................................ nr REGON

Dane dotyczące zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Trzebnicy

ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica

Tel. 71 387-05-96

e-mail: pcpr@pcpr.trzebnica.pl

Oferowana cena netto/brutto obejmująca cały przedmiot zamówienia opisany w zapytaniu

Cena netto za wykonanie usługi za 1 uczestnika programu zł

Cena netto słownie

Cena brutto za wykonanie usługi za 1 uczestnika programu zł

Cena brutto słownie

- Usługa zwolniona z podatku VAT **TAK NIE** (właściwe podkreśl)

 .................... ………..…………………..

 /data/ /pieczęć podpis osoby uprawnionej/