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 Rykach

ul. Wyczółkowskiego 10A , 08-500 Ryki

Tel. 81 8654852

e-mail: [pcprryki@op.pl](mailto:pcprryki@op.pl)

Oferowana cena netto/brutto obejmująca cały przedmiot zamówienia opisany w zapytaniu z dnia 17.04.2023r. znak. PCPR.6010.1.2023

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/