



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. B. Prusa 5  
57-200 Zabkowice Śląskie  
tel. 074 8 156 828, fax 074 8 157 316  
e-mail: pcpr@zabkowice-powiat.pl

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  
**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

.....  
*miejsowość, data*

**OFERTA dla**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zabkowicach Śl.  
na**

**zorganizowanie dowozu uczestników projektu na zajęcia warsztatowe, z miejsca zamieszkania do Zabkowic Śl. i z powrotem do miejsca zamieszkania po odbytych zajęciach.**

Usługa obejmuje przewóz 16 uczestników uczestniczących w realizacji projektu (wraz z opiekunami- około 13 osób) „To ja kształtuję swój los” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centrum pomocy rodzinie.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie usługi dowozu uczestników projektu będącej przedmiotem zamówienia za cenę brutto: ..... zł (słownie: ..... za 1 dzień dowozu wg podanej niżej trasy

Lp.	Miejscowości, z których uczestnicy będą dowożeni na warsztaty i odwożeni z powrotem do miejsca zamieszkania	Miejscowość docelowa	Wartość usługi brutto za 1 dzień dowozu
1	<u>Ziębice</u> – 10 osób ( w tym 1 osoba na wózku , 1 osoba z balkonikiem) + 7 opiekunów <u>Kamieniec Zabkowicki</u> – 2 osoby + 2 opiekunów <u>Starczów</u> - 1 osoba + 1 opiekun <u>Ożary</u> - 2 osoby( osoby na wózkach) + 2 opiekunów <u>Zabkowice śl.</u> - 1 osoba ( osoba na wózku)+ 1 opiekun	Zabkowice Śl.	

Oświadczamy, że w podanej powyżej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia .

Zobowiązujemy się do zapewnienia pełnej dyspozycyjności i wykonania zamówienia we wskazanych przez zamawiającego terminach przypadających w okresie obowiązywania umowy.

Osobą uprawnioną do kontaktów z zamawiającym jest pan .....  
*(imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)*

Oferta jest ważna do dnia: **13 grudnia 2013**

.....  
*Pieczęć i podpis wykonawcy*