

.....  
*pieczęć lub dane Oferenta***FORMULARZ OFERTY CENOWEJ****ZAMAWIAJĄCY**Powiat Choszczeński/  
Powiatowe Centrum Pomocy  
Rodzinie w Choszczynie  
**ul. Bolesława Chrobrego 27a**  
**73-200 Choszczno**

Odpowiadając na zapytanie cenowe na **świadczenie usług prawnych** w ramach projektu pn. „**Dom- RODZINA**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej i budżetu państwa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, składam niniejszą ofertę cenową:

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość
1	2	3	4	5	6
1	Obsługa prawna projektu	72 h			
RAZEM:					

Niniejszym pismem oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr **2/6.22/2024/EFS+** i zapewniam:

- należyta staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
- gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
- gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
- gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
- dyspozycyjność.

....., dn.....  
(miejscowość i data).....  
(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/yh)



Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zwracania umowy na warunkach ustalonych wspólnie z Zamawiającym.

Nazwa, adres lub siedziba oferenta, numer telefonu, numer NIP, numer REGON:

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

Osoba do kontaktu:

.....

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

- a) Oświadczenie o spełnianiu warunków opisanych w Rozdz. IV pkt 1) zapytania ofertowego.
- b) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonania przedmiotu zamówienia oraz wymaganego doświadczenia.

....., dn.....  
(miejscowość) (data) (pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

