

Załącznik nr 1

……………………. ………………………

pieczęć Wykonawcy (miejscowość, data)

**OFERTA CENOWA**

**Nazwa Wykonawcy** (firma)**: …………………………………………….…………….**

**Adres siedziby Wykonawcy: ………………………………………………………….**

**Adres do korespondencji:……………………………………………………………..**

**e-mail: ………………………tel./fax: ……………………………………….**

**NIP: ……………………………REGON: …………………………………….**

**Podmiot reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………**

(imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentowania)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest realizacja *usługi gastronomicznej w związku z organizowaną konferencją zamykającą* *projekt „Bliżej samodzielności” realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kozienicach współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu*

* Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu za:

**Cena za całość zamówienia**

**netto wynosi**: **…………………...... zł** *(słownie…………………………………………………….. zł)*

**brutto wynosi: ……………………….. zł** *(słownie …………………………………………………zł)*

**Cena za jedną osobę**

**netto wynosi:………………………..zł** *(słownie ……………………………………………………………. zł)*

**brutto wynosi:……………………….zł** *(słownie ……………………………………………………………zł)*

1. Wykonawca do kontaktów z Zamawiającym wyznacza:

Pan/Pani……………………………………………………

 Nr tel. ……………………………..……………………….

1. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Pan/Pani. ……………………………………………………

Nr tel. ……………………………………………………….

**………………………………….…………………….**

*/upoważniony przedstawiciel prawny oferenta/*