



dnia

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. Grota Roweckiego 4a
63-900 Rawicz

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług:

DWUDNIOWY WYJAZD SZKOLENIOWO- INTEGRACYJNY DLA RODZIN

W ramach projektu „Twój wybór –Twoja szansa” , współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; Priorytet VII Promocja integracji społecznej; Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, ,Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.

Dane oferenta:

Pełna Nazwa

Adres

Tel./fax, e-mail

NIP

**I. CAŁKOWITA WARTOŚĆ WYKONANIA USŁUGI (zgodnie z zapytaniem
ofertowy na świadczeniu usług MGOPS.FE.507.6.2012 z dnia 09-08-2012**

CENA BRUTTO USŁUGI

Słownie:

w tym

cena brutto za całkowite wykonanie usługi w przeliczeniu na 1 uczestnika

..... słownie

II. PROPONOWANY TERMIN WYKONANIA USŁUGI

III. MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI(miejscowość i nazwa ośrodka)

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy