Załącznik – formularz oferty

…………………….., ………………………

Imię i nazwisko oferenta: ………………………………

Adres oferenta ………………………………………….

…………………………………………………………

tel. kontaktowy: …………………………..……………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące udzielania porad psychologicznych osobom zgłaszającym się do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Augustowie, po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego oferuję realizację usługi za kwotę brutto - 1 godzina poradnictwa w wysokości …………… zł.

 podpis…………………………….

Załączniki:

Dokumenty potwierdzające wykształcenie, doświadczenie i doskonalenie zawodowe (kopie poświadczone za zgodność z oryginałem).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

miejscowość, data……………………… podpis……………………………….