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

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Polskie Centrum Pomocy Międzynarodowej

Adres: Sarmacka 14/15

E-mail: info@pcpm.org.pl tel.: +48 22 833 60 22

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia: Usługa superwizji w Białymstoku, Krakowie, Sosnowcu lub Poznaniu nr ZAM/FAM-P/10 z dnia 22/05/2025

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia[[1]](#footnote-1) (podać w przypadku dodatkowych warunków nie ujętych w ogłoszeniu):

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oferuję następującą ofertę cenową (proszę wpisać cenę wyłącznie przy oferowanej pozycji):

|  |  |
| --- | --- |
| **Miasto** | **Cena brutto za 1h superwizji** |
| Kraków |  |
| Poznań |  |
| Białystok |  |
| Sosnowiec |  |

V. Opis doświadczenia zawodowego:

|  |
| --- |
|  |

VI. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. **CV.**

2.……………………………………….

………………………………………….

podpis osoby uprawnionej

1. Należy uwzględnić wszystkie obligatoryjne elementy oferty dotyczące realizacji zamówienia, które mogą mieć wpływ na cenę np. cechy i parametry towaru, okres gwarancji, termin płatności itp. [↑](#footnote-ref-1)