**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta Koło Łódzkie

ul. Nowe Sady 17

94-102 Łódź

* 1. **WYKONAWCA:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: Świadczenie na rzecz  Towarzystwa Pomocy im. Św. Brata Alberta koło Łódzkie usług prawniczych dla podopiecznych Towarzystwa biorących udział w projekcie „Azymut na zmiany - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Oferuję za przedmiot zamówienia następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa za godzinę | Ilość godzin | Wartość netto\* | Stawka VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |

\*Osoby fizyczne zainteresowane zamówieniem winny wpisać jedynie stawkę brutto.

1. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam/y, że:
3. posiadam/amy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
4. posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
5. dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
6. oświadczam/my, że uważam/my się za związanego ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

……………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionych do

podpisania niniejszej oferty w imieniu

Wykonawcy

………………………………

( miejscowość, data)