

....., dnia

.....
nazwa / adres Wykonawcy

MOPS.2202.6.2024.DDP

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Hrubieszowie**
ul. 3-go Maja 15
22-500 Hrubieszów

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług muzykoterapeuty dla uczestników Dziennego Domu Pobytu dla Seniorów w Hrubieszowie, w ramach projektu pn. „Rozwój Lokalny Hrubieszowa – od partycypacji do realizacji” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.

Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 2 miesięcy od dnia podpisania Umowy, nie później niż do dnia 30 kwietnia 2024 roku (zakładany koniec realizacji projektu Rozwój Lokalny Hrubieszowa – od partycypacji do realizacji).

Ja

reprezentując firmę.....

jako (stanowisko służbowe).....

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że składając niniejszą ofertę zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług muzykoterapeuty dla uczestników Dziennego Domu Pobytu dla Seniorów w Hrubieszowie, w ramach projektu pn. „Rozwój Lokalny Hrubieszowa – od partycypacji do realizacji” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021, na kwotę:

netto/ miesięcznie zł,

(słownie:.....).

brutto/

miesięcznie zł,

(słownie:.....)

Jest to łączna cena ofertowa, przygotowana zgodnie z wymogami zapytania ofertowego z wszystkimi opłatami koniecznymi do zakończenia realizacji zamówienia.