**Załącznik nr 1 do rozeznania cenowego**

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Powiecie Warszawskim Zachodnim

ul. Poznańska 129/133

05-850 Ożarów Mazowiecki

Tel.: (22) 733 72 51

Faks: (22) 733 72 55

**Wykonawca:**

Nazwa (firma)…………………………………………………………………………………......................................................

Siedziba………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr. telefonu/ nr faksu…………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji……………………………………………………………………………………………………………………

Nr NIP…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na **prowadzenie obsługi prawnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim w 2017r.**w celu zawarcia umowy, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Treść** | **Wartość netto  przedmiotu zamówienia  w PLN** | **Wartość brutto**  **przedmiotu zamówienia  w PLN** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| **1.** | **Obsługa prawna PCPR** |  |  |

Uwaga: Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku

Wartość netto słownie: ................................................................................zł

Podatek VAT ...............%

Kwota podatku VAT słownie: .................................... zł

Wartość brutto słownie: ............................................................................. zł

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia od 1 stycznia 2017r. do 31 grudnia 2017r.
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wytycznymi zawartymi   
   w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z rozeznaniem cenowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu   
   i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera …......... kolejno ponumerowanych stron.
6. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) ..........................................................................................

2) ..........................................................................................

3) ..........................................................................................

4) ……………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis Wykonawcy   
 lub osoby upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić

**Wzór**

**Załącznik nr 2 do rozeznania cenowego**

**………………………………………………**

**Pieczęć Wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE**

Wykaz potwierdzający staż pracy/wykonywanie usług w jednostkach samorządu terytorialnego   
w okresie 5 lat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa podmiotu zamawiającego** | **Data rozpoczęcia  i zakończenia pracy/usługi w formacie**  **„od dnia dd/mm/rrrr do dnia dd/mm/rrrr** | **Opis wykonywanych czynności** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis Wykonawcy