Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczy: Zapytania Ofertowego pn „Zajęcia z zakresu animacji dla najmłodszych”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający** | **Centrum Usług Społecznych**  **w Starachowicach**  **ul. Majówka 21a**  **27-200 Starachowice** |
| **Oferent**  (pełna nazwa,  adres siedziby,  dane rejestrowe,  NIP KRS REGON  numer telefonu,  adres e-mail |  |
| **Tytuł projektu** | **„Zajęcia z zakresu animacji dla najmłodszych”** w ramach projektu „Świetlica na plus” Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. |
| **Przedmiot zamówienia** | **Zajęcia z zakresu animacji dla najmłodszych zgodnie z punktem 2 zapytania ofertowego** |
| **Oferta** zawiera cenę:  48 godzin zajęć z animacji dla najmłodszych | **Cena przedmiotu zamówienia:**  **48 godzin x stawka za 1 godzinę usługi = szacunkowa maksymalna cena zamówienia**  **Kwota oferty netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN**  **Kwota słownie netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Stawka podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**  **Kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**  **Kwota oferty brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**  **Kwota słownie brutto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Dane osoby do kontaktu**  **(imię, nazwisko,**  **telefon, e-mail)** |  |
| **Data** |  |
| **Podpis i pieczęć oferenta** |  |