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 REGONnumer 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** |  |