

## Załącznik nr 2 do rozeznania cenowego

### Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Sikorskiego 3  
87-700 Aleksandrów Kujawski

### Wykonawca:

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres)  
tel: .....  
e-mail: .....

### Formularz ofertowy

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozeznaniu cenowym na *dostawę projektora na potrzeby Centrum Wspierania Rodziny w ramach projektu partnerskiego pn. "Rodzina w Centrum 3"* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne Społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych, oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w rozeznaniu cenowym.  
cena brutto: ..... (słownie .....)
2. Termin wykonania zamówienia: **do 22 grudnia 2021r.**
3. Warunki płatności- przelewem 7 dni po przedłożeniu faktury.
4. Warunkiem dokonania płatności w terminie 7 dni od dnia przedłożenia faktury będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym (Zamawiającego) projektu partnerskiego, pn. „Rodzina w Centrum 3” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne Społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych.
5. Fakturę należy wystawić w następujący sposób i przesłać na adres Zamawiającego:  
Nabywca:  
Powiat Aleksandrowski  
ul. Słowackiego 8  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
NIP: 891-16-23-744  
Odbiorca:  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Sikorskiego 3  
87-700 Aleksandrów Kujawski
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z rozeznaniem cenowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności realizacji zamówienia i zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca.



8. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w prowadzonym postępowaniu.

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

*MUMMO*