

## OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na

**PROWADZENIE PUNKTU KONSULTACYJNEGO DLA MŁODZIEŻY UZALEŻNIONEJ  
W STAROGARDZIE GDAŃSKIM**

działając w imieniu i na rzecz wykonawcy .....

.....  
.....

(dane podmiotu: nazwa, adres, tel./fax., e-mail, NIP)

oświadczam, co następuje:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za kwotę brutto .....zł miesięcznie.
2. Posiadam .....-letnie doświadczenie w prowadzeniu Punktu Konsultacyjnego dla Młodzieży Uzależnionej.
3. Oświadczam, że staż pracy, związanej z uzależnieniami, osób spełniających wymagania Zamawiającego wynosi:
  - a) kierownik - ..... lat,
  - b) specjalista nr 1 - ..... lat,
  - c) specjalista nr 2 - ..... lat.
4. Zamówienie wykonam w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
5. Oferuję 14 dniowy termin płatności.
6. Zapoznałem/am się z opisem zapytania ofertowego (w tym z wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/am konieczne informacje do przygotowania i wykonania zamówienia.

**\*niepotrzebne skreślić**

.....  
czytelny podpis osoby składającej ofertę

**Wykaz osób – proponowanych do pracy  
w Punkcie Konsultacyjnym dla Młodzieży Uzależnionej  
w Starogardzie Gdańskim**

| <b>Stanowisko</b>          | <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Wykształcenie</b> | <b>Doświadczenie zawodowe</b> | <b>Ukończone kursy i szkolenia</b> |
|----------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <b>1. Kierownik Punktu</b> |                        |                      |                               |                                    |
| <b>2. Specjaliści</b>      |                        |                      |                               |                                    |

.....  
Data, miejscowość

.....  
(Pieczęć(cie) imienna(e) i podpisy  
osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu oferenta