................................., dnia .....................

(miejscowość)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa/Imię i nazwisko:

REGON:

NIP:

Adres:

Numer telefonu:

Numer faxu:

Adres e-mail:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Oferta obsługi prawnej Powiatowego Urzędu Pracy w Myślenicach | Cena brutto |
| 1 | Stawka godzinowa |  |
| 2 | Stawka miesięczna ryczałtowa dla obsługi w wymiarze 5 godzin w miesiącu |  |
| Stawka godzinowa przy przekroczeniu godzin w ramach ryczałtu |  |
| 3 | Stawka miesięczna ryczałtowa dla obsługi prawnej w wymiarze 10 godzin w miesiącu |  |
| Stawka godzinowa przy przekroczeniu godzin w ramach ryczałtu |  |

Oświadczam(y), że akceptujemy wszystkie zapisy niniejszego zaproszenia do składania ofert w szczególności zapisy wzoru umowy. Deklarujemy zawarcie umowy na świadczenie obsługi prawnej PUP w Myślenicach wraz z umową dotyczącą powierzenia przetwarzania danych osobowych w terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę.

………………………………