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

(miejscowość)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa/Imię i nazwisko:

REGON:

NIP:

Adres:

Numer telefonu:

Numer faxu:

Adres e-mail:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena netto za jeden miesiąc | Cena brutto za jeden miesiąc | Ilość miesięcy | Wartość brutto |
| 1 | Kompleksowa obsługa prawna Powiatowego Urzędu Pracy w Myślenicach w okresie od 01.01.2 020 do 31.12.2020 |  |  | 12 |  |
| Razem słownie złotych: |

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.

………………………………