

Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.

Proszę o podanie **ceny brutto w przeliczeniu na 1 osobę** za udział w poszczególnych kursach, możliwego **terminu realizacji (wymaga akceptacji Zamawiającego)** oraz **programu** poszczególnych kursów.

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć na załączonym formularzu do dnia: **23.09.2013r. do godziny 14:00**

Dopuszcza się złożenie oferty:

- w formie pisemnej (osobiście, listownie) na adres : **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim przy Al. 3 Maja 33 (pokój 19)**
- za pośrednictwem faksu nr **044 732 32 02**
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: **zamowienia@pcprpiotrkow.pl**

W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo poinformowani odrębnym pismem o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.

Więcej informacji pod numerem telefonu: 44 732-32-02.

Z up. ZARZĄDU

Paweł Giler
DYREKTOR Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie
w Piotrkowie Trybunalskim.....
Podpis Dyrektora Zamawiającego
lub osoby upoważnionej