



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik numer 1 do Rozeznania rynku

FORMULARZ OFERTY – ROZEZNANIE RYNKU NR 02/0001/2017

na osobiste przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego oraz osobiste przeprowadzenie treningu kompetencji i umiejętności społecznych dla uczestników projektu:

„Kompleksowy program integracji społeczno-zawodowej na rzecz niepełnosprawnych mieszkańców województwa lubuskiego”

Imię i nazwisko Oferenta / Nazwa firmy*	
Adres zamieszkania / Adres firmy*	
Adres do korespondencji	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Numer wpisu do Rejestru Agencji Zatrudnienia*	

**Dotyczy osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą*

Zamawiający: **Kontraktor Sp. z o.o., ul. Dąbrowskiego 75 lokal 69, 60-523 Poznań**

W odpowiedzi na rozeznanie rynku nr 02/0001/2017 z dnia 03.11.2017 r., składam niniejszą ofertę na:

Nazwa zadania	Proponowana cena brutto za 1 godzinę zegarową wsparcia *
Osobiste przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego oraz treningu kompetencji i umiejętności społecznych	

**Stawka obejmuje wszystkie koszty realizacji 1 godz. zegarowej wsparcia, w tym koszty dojazdu oraz koszty składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne poniesionych przez Zamawiającego.*

Oświadczam, że uważam się za związanego/a ofertą przez 30 dni od terminu jej składania oraz deklaruję możliwość realizacji usług zgodnie z przedmiotem rozeznania rynku.

Oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym, niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Kompleksowy program integracji społeczno-zawodowej na rzecz niepełnosprawnych mieszkańców województwa lubuskiego



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
