**Załącznik numer 1 do Rozeznania rynku**

**FORMULARZ OFERTY – ROZEZNANIE RYNKU NR 01/012/2017**

*na przeprowadzenie indywidulanego doradztwa zawodowego (Indywidualny Plan Działania), nauki aktywnego poszukiwania pracy i pośrednictwa pracy  
w ramach projektu „Niepełnosprawny pracownik 50+ - kompleksowy program aktywizacji zawodowej niepełnosprawnych biernych zawodowo mieszkańców województwa lubuskiego w wieku powyżej 50 roku życia”*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Oferenta |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

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

W odpowiedzi na rozeznanie rynku nr 01/012/2017 z dnia 18.01.2017 r., składam niniejszą ofertę na:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Proponowana cena brutto za 1 godzinę zegarową wsparcia (jednolita stawka dla całego zadania)\*** |
| Opracowanie Indywidualnego Planu Działania (IPD) dla uczestników/czek projektu |  |
| Indywidualne sesje pośrednictwa pracy |
| Nauka aktywnego poszukiwania pracy |

*\*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/ą 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