**Załącznik 1 do Rozeznania rynku 04/012/2017**

**FORMULARZ OFERTY – ROZEZNANIE RYNKU NR 04/012/2017**

*dotyczące usługi wynajmu sali szkoleniowej na spotkania indywidualne z uczestnikami projektu „Niepełnosprawny pracownik 50+ - kompleksowy program aktywizacji zawodowej niepełnosprawnych biernych zawodowo mieszkańców województwa lubuskiego w wieku powyżej 50 roku życia” na terenie Międzyrzecza lub Świebodzina.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres siedziby |  |
| 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 04/012/2017 z dnia 27.01.2017 r., składam niniejszą ofertę na:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Proponowana cena brutto  za 1 godzinę zegarową** |
| Wynajem sali szkoleniowej – Międzyrzecz lub Świebodzin |  |

Lokalizacja sali szkoleniowej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 sala szkoleniowa spełnia wymogi dot. standardu i wyposażenia sali zgodnie z pkt. 7 Rozeznania rynku 04/012/2017 z dnia 27.01.2017 r.

…………………………............... ………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis