



Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Oferent imię i nazwisko (nazwa) i adres:

NIP

REGON..... (jeśli dotyczy)

Formularz oferty

W odpowiedzi na rozeznanie rynku nr 04/2016 z dn. 16.08.2016 r. dotyczącego usług asystenta osoby niepełnosprawnej w projekcie „**Niepełnosprawni – pełnosprawni kompetencjami. Kompleksowy program aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z Podbeskidzia**” nr WND-RPSL.09.01.05-24-042H/15:

1. Składam ofertę na wykonanie zamówienia w zakresie określonym w rozeznaniu rynku nr 04/2016 z dn. 16.08.2016 r., za kwotę brutto:

.....zł (słownie:złotychgroszy) za 1 h usługi.

2. Oferta dotyczy realizacji usług asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z wyszczególnieniem uwzględnionym w rozeznaniu rynku nr 04/2016.

3. Wskazane wyżej wynagrodzenie brutto obejmuje wszelkie koszty, które mogą wyniknąć w związku z wykonaniem zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w rozeznaniu rynku.

4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone w pkt. II rozeznania nr 04/2016.

5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią rozeznania rynku i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

PODPIS OFERENTA (ewentualnie PIECZĘĆ):

.....