

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

SDD/PR/TCM/ZO/03/2018

Załącznik nr 1

.....

.....

.....

miejscowość, data

.....

Nazwa, adres Wykonawcy

**Usługi logopedyczne dla Uczestników Projektu
pn.: „Trening czyni mistrza”, zamieszkałych w Mieszkaniach treningowych
w Nowej Sarzynie i Woli Zarczyckiej.**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usług logopedycznych dla uczestników projektu pn. „Trening czyni mistrza” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Składam ofertę obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w postępowaniu ofertowym.

Nazwa / Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:	
Adres Zleceniobiorcy:	
Adres e-mail / nr telefonu:	

Wynagrodzenie brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

Usługi logopedyczne	Stawka godzinowa zł.
	Słownie: zł

Oświadczam, iż po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty akceptuję je bez zastrzeżeń. Powyżej przedstawiam pełną ofertę cenową.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Zleceniobiorcy