*Numer postępowania: RC/2/AE/2018*

**formularz oferty**

Imię i nazwisko/Nazwa Oferenta: ……………………………........................................................................

NIP:......................................................................... REGON.......................................................................

Adres oferenta: ............................................................................................................................................

Adres do korespondencji: ............................................................................................................................

Nr telefonu: ..................................................................................................................................................

Adres e-mail: ...............................................................................................................................................

**OFERTA SKIEROWANA DO:**
Forum Animatorów Społecznych, Wybudowanie 4, 13-306 Kurzętnik

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 17.12.2018 nr RC/2/AE/2018 przedstawiam ofertę na prowadzenie doradztwa dla uczestników projektu w zakresie (zaznaczyć właściwe):

* doradztwo prawne,
* doradztwo mediacyjne,
* doradztwo zawodowe,
* doradztwo rozwojowe (coaching),
* doradztwo pedagogiczno-terapeutyczne,
* doradztwo fizjoterapeutyczno-rehabilitacyjne.

**WYCENA OFERTY**
Stawka brutto za godzinę wynosi:

* doradztwo prawne

......................zł, (słownie: ...............................................brutto), w tym podatek VAT ……...%

* doradztwo mediacyjne

......................zł, (słownie: ...............................................brutto), w tym podatek VAT ……...%

* doradztwo zawodowe

…...................zł, (słownie: ...............................................brutto), w tym podatek VAT ……...%

* doradztwo rozwojowe (coaching)

......................zł, (słownie: ...............................................brutto), w tym podatek VAT ……...%

* doradztwo pedagogiczno-terapeutyczne

......................zł, (słownie: ...............................................brutto), w tym podatek VAT ……...%

* doradztwo fizjoterapeutyczno-rehabilitacyjne

......................zł, (słownie: ...............................................brutto), w tym podatek VAT ……...%

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam termin realizacji zamówienia w okresie od dnia 1 stycznia 2019 roku do dnia 31 marca 2020 roku.
3. Oświadczam (-y), że:
* posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadam (-y) wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* spełniam warunki określone w rozeznaniu cenowym.

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY:**

* + 1. ....................................................................................................
		2. ....................................................................................................

………………………………………. …………………………………………

miejscowość, data podpis oferenta/pieczątka osób

 upoważnionych w imieniu Oferenta