**OFERTA CENOWA w ramach rozeznania rynku**

Zamawiający :

STOWARZYSZENIE CENTRUM ANIMACJI MŁODZIEŻY

W odpowiedzi na zapytanie cenowe w ramach realizacji projektu nr : RPZP.07.02.00-32-K005/20 pt.: "GOL"- Goleniowski Ośrodek Lokalny wsparcia dla osób młodych w zakresie: **GOL-prowadzenie wsparcia z zakresu doradztwa zawodowego i wsparcia psychologicznego**

My/Ja niżej podpisani: .................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

 tel. …………………………..., fax.……………………………, email, ul. ………………………………………………

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia cenach brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | nazwa  | ilość h  | Cena jednostkowa brutto  | Wartość brutto |
| 1 | Zadanie 1  | 240 |  |  |
| 2 | Zadanie 2  | 240 |  |  |

 Miejscowość ,data

 **Podpis i pieczęć wykonawcy**