**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 TUS**

My/Ja niżej podpisani/podpisana/podpisany: .................................................................................................................................................

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

PESEL/NIP:……………………..

tel. …………………………..., email:……………………………, email,

ul. ………………………………………………kod pocztowy ……………miejscowość………………….

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

Oferujemy/ję realizację przedmiotu zamówienia w cenie brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | nazwa  | ilość h ( 1h =60 min.) | Cena jednostkowa brutto  | Wartość brutto |
| 1 | Wsparcie TUS  | 240 |  |  |

**Osobą/ osobami wykonującymi przedmiot zamówienia będzie:……………………**

Do oferty załączamy/m dokumenty potwierdzające wymogi w zakresie wykształcenia i doświadczenia ww. osoby/osób.

 Miejscowość ,data

 **Podpis wykonawcy i pieczęć (jeżeli dotyczy)**