**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 **prowadzenia zajęć w pracowniach GOL**

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 pracowni** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | Pracownia ICT |  |
| 2 | Pracownia stolarstwa |  |
| 3 | Pracownia tapicerstwa i renowacji mebli |  |
| 4 | Pracownia krawiectwa |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **nazwa pracowni** | **Imię i nazwisko osoby/osób prowadzących zajęcia** |
| 1 | Pracownia ICT |  |
| 2 | Pracownia stolarstwa |  |
| 3 | Pracownia tapicerstwa i renowacji mebli |  |
| 4 | Pracownia krawiectwa |  |

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

Miejscowość ,data

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