



FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący Rozeznania Rynku nr 04/ASOS/2024 z dnia 20.08.2024 r.

prowadzonego w ramach Projektu „Aktywnie. Zdrowo. Międzypokoleniowo” dofinansowanego ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021-2025 - Edycja 2024

Dane Zamawiającego

Caritas Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej
ul. Gen. Józefa Bema 32-34
65-170 Zielona Góra
telefon: 575 026 358
e-mail: senior.zgora@caritas.pl

Dane Wykonawcy

Imię

Nazwisko

lub

Nazwa Firmy:

Adres:

NIP:

tel:, e-mail:

W odpowiedzi na Rozeznanie rynku nr 04/ASOS/2024 dotyczące wyboru osoby prowadzącej warsztaty z zakresu **Treningu mózgu pt. "Ćwicz Umysł z Planszówkami"** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

..... (słownie).....
– jest to całkowita wartość zamówienia brutto

Oświadczam, że posiadam doświadczenie i kwalifikacje umożliwiające przeprowadzenie w/w warsztatu.

Oświadczam, że rozliczenie za wykonaną usługę w przypadku wyboru oferty nastąpi na podstawie:

- Umowy zlecenia – dotyczy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę,
- Rachunku/Faktury – dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wykonawcy