**FORULARZ 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 warsztat 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