Załącznik do oferty nr 12.2

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy, PESEL/NIP/REGON[[1]](#footnote-1):** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………… |
| Osob/y upoważniona/e do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy/stanowisko:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **Adres do korespondencji:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Nr telefonu:** |  | **E-mail:** |  |

**OFERTA dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia :**

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena netto PLN** | **VAT****PLN** | **Cena brutto PLN** |
| Indywidualne poradnictwo zawodowe (diagnoza potrzeb, utworzenie IPD)  |  |  |  |

Cena brutto słownie PLN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena netto PLN** | **VAT****PLN** | **Cena brutto PLN** |
| Wsparcie psychologiczne  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

Oświadczam, iż zapoznałem się ze opisem Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

Oświadczam, iż akceptuję opis przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy (stanowiący załącznik nr 12.1 i 12.3).

Oświadczam, iż w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

……………………………………………………………………………………….………………..…

*Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)