



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego w trybie Rozeznania rynku  
Wzór Propozycji cenowej**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwa i adres wykonawcy-pieczęć)

**MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek**  
**Ul. Przedwiośnie 8/6**  
**44-119 Gliwice**  
**NIP 631 110 51 87 REGON 241601709**

**Propozycja cenowa**

Dla MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek w ramach projektu „Akademia Kluczowych Kompetencji Soli” realizowanego przez MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek w ramach RPO WSL 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

W odpowiedzi na Rozeznanie rynku:

**na przeprowadzenie zajęć indywidualnych usprawniających i zdrowotnych dla Ucznia/Uczennicy ze skoliozą ze Szkoły Podstawowej im Tadeusza Kościuszki w Soli w projekcie „Akademia Kluczowych Kompetencji Soli” realizowanym w ramach RPO WSL 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....  
Imię i nazwisko/nazwa i adres Oferenta

numer telefonu.....

**1. Oświadczam, że proponuje wykonanie przedmiotu rozeznanie rynku za kwotę:**

Nazwa przedmiotu zamówienie	Cena brutto za 60h Usługi ( w tym narzuty pracodawcy, lub VAT)
Przeprowadzenie 60h indywidualnych zajęć usprawniających i zdrowotnych  Dla 1 Ucznia/Uczennicy	

\*niepotrzebne skreślić

**Za: Przeprowadzenie łącznie 60 godzin zajęć indywidualnych oferuję cenę usługi: .....PLN**

**słownie cena brutto: .....**

Stawka godzinowa usługi wynosi ..... brutto PLN

na warunkach określonych w Rozeznanium rynku.

.....  
(podpis i/lub pieczęć Oferenta o ile dotyczy)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego w trybie Rozzeznania rynku**  
**Oświadczenie Oferenta o posiadaniu wyższego wykształcenia**

**Oświadczenie**

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta: .....

Adres Oferenta: .....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam wyższe wykształcenie.

.....

(data i podpis Oferenta)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego w trybie Rozzeznania rynku**  
**Oświadczenie Oferenta o posiadaniu ukończonych studiów lub kursu z zakresu fizjoterapii lub rehabilitacji**

**Oświadczenie**

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta: .....

Adres Oferenta: .....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam ukończone/y.....  
za zakresu rehabilitacji/fizjoterapii. (wpisać odpowiednio rodzaj kwalifikacji)

.....

(data i podpis Oferenta)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego w trybie Rozzeznania rynku**  
**Oświadczenie Oferenta o posiadaniu wiedzy i umiejętności do wykonania zadania**

**Oświadczenie**

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta: .....

Adres Oferenta: .....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam wiedzę i umiejętności do wykonania zadania.

.....

(data i podpis Oferenta)