



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

.....
(miejsowość 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 „Gliwicki pakON II” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX. Włączenie społeczne Działania 9.1. Aktywna integracja Poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym

W odpowiedzi na Rozznanie rynku na:

Doradztwo prawne w Zespole Eksperckim
dla Uczestników/czek projektu „Gliwicki pakON II” realizowanego
w ramach RPO WSL na lata 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

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

numer telefonu.....

- 1. Oświadczam, że proponuje wykonanie przedmiot rozeznania rynku za następującą stawkę godzinową:**

Nazwa przedmiotu zamówienie	Cena brutto za 1 godzinę Usługi (w tym narzuty pracodawcy, lub VAT)
Przeprowadzenie doradztwa prawnego dla Uczestników/czek projektu Gliwicki pakON II w Zespole Eksperckim	

Za: Przeprowadzenie 1h doradztwa prawnego dla Uczestników/czek projektu: PLN

słownie cena za jedną godzinę brutto:

- 2. Oświadczam, że zgłaszam gotowość do przeprowadzenia h doradztwa prawnego w projekcie Gliwicki pakON II w Zespole Eksperckim, w którym Uczestnicy/czki mogą otrzymać łącznie 216h wsparcia doradczego w projekcie.**

Łącznie za Doradztwa prawnego dla Uczestników/czek projektu proponuję

..... brutto PLN,

słownie:

na warunkach określonych w Rozznaniu 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 wykształcenia prawniczego oraz minimum 3 letniego doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

Oświadczenie

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam wykształcenie prawnicze oraz posiadam niezbędne doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem do wykonania zamówienia.

Moje doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi wynosi: Lat.

.....

(data i podpis Oferenta)