

*Nr sprawy 70/2020*

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03 wew.642

[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl/)

**II.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

 Usługa prowadzenia 10 spotkań grupowych z doradztwa zawodowego oraz 6 godzin doradztwa zawodowego indywidualnego dla uczestników projektu „Twoje życie – Twój wybór”. Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**III.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

.................................................................................................

.................................................................................................

tel/e-mail. .................................................................................

NIP ..........................................................................................

**IV.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :**

 **Grupowe doradztwo zawodowe:**

 Cena za jedną godzinę brutto………………………………...

 Wartość za całość zamówienia brutto………………………..

 **Indywidualne doradztwo zawodowe:**

 Cena za jedną godzinę brutto………………………………...

 Wartość za całość zamówienia brutto………………………..

**V.**  **Oświadczam, że:**

 1) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

 .............................................................

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*