***Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku nr 1/2019/ZNL/FPAN-RR***

**FORMULARZ CENOWY**

|  |
| --- |
| **I. DANE SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ** |
| ***Nazwisko*** |  |
| ***Imię (imiona)*** |  |
| ***Adres*** |  |
| ***Telefon kontaktowy*** |  |
| ***Adres poczty elektronicznej*** |  |
| **ZGODNIE Z WYMOGAMI OKREŚLONYMI W ZAPYTANIU 1/2019/ZNL/FPAN-RR SKŁADAM OFERTĘ CAŁKOWITĄ ZA JEDNĄ GODZINĘ ZEGAROWĄ PRZEPROWADZENIA DIAGNOZY INDYWIDUALNYCH POTRZEB I POTENCJAŁÓW UP W CELU PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI WSPARCIA W OPARCIU O ŚCIEŻKĘ REINTEGRACJI**  |
| OFEROWANA CENABRUTTO za 1 godz. zegarową | ..………….………………………….…………………………………………………złotych(słownie:……………………………………………………………………………………) |

Załączniki:

1. CV potwierdzające wymagane wykształcenie i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia

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

 *data i miejscowość czytelny podpis składającego ofertę*