

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Miejscowość , dnia

OFERTA

na realizację usługi poradnictwa psychologicznego

Nazwa podmiotu/ osoby

.....
.....

Lp.	Nazwa i opis	Cena za godzinę brutto	Ilość	Całkowita kwota brutto
1	Indywidualne poradnictwo psychologiczne			
	Razem			

Lp.	Nazwa i opis	Cena za godzinę brutto	Ilość	Całkowita kwota brutto
1	Opracowanie indywidualnej ścieżki wsparcia			
	Razem			

Lp.	Nazwa i opis	Cena za godzinę brutto	Ilość	Całkowita kwota brutto
1	Warsztaty psychologiczne			
	Razem			

Załączniki do oferty:

- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta