Zakład Doskonalenia Zawodowego
w Białymstoku

ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 1/PerspektywyWM19/2019**

*dotyczące ustalenia ceny rynkowej**na stworzenie indywidualnego planu działania (IPD) oraz realizacji indywidualnego poradnictwa zawodowego dla uczestników projektu* nr ***RPWM.10.02.00-28-0073/18*** *pn****„Nowe kwalifikacje – Nowe perspektywy – kompleksowy program aktywizacji osób po 30 roku życia”*** *współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel./fax.,e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Całkowity koszt zamówienia brutto(zł)** |  |

1. **SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu/usługi | Ilość | Jednostka miary | Cena jednostkowa(zł) | Wartość brutto(zł) |
| 1 | Opracowanie Indywidualnego Planu Działania (2 godz./os) | 90 | os |  |  |
| 2 | Indywidualne poradnictwo zawodowe (3 godz./os) | 270 | godz. |  |  |

**Niniejszym oświadczam, że**

- spełniam wszystkie wymogi przedstawione w rozeznaniu rynku 1/PerspektywyWM19/2019

- zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rozeznania rynku nr **1/PerspektywyWM19/2019**

…………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)