Załącznik Nr 2

2/8.6./K112/2017

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

pieczęć firmowa

lub dane teleadresowe Oferenta

# F O R M U L A R Z O F E R T Y

na przeprowadzenie indywidualnej wstępnej diagnozy wiedzy i umiejętności zawodowych dla uczestników projektu „ZOSTAŃ RZEMIEŚLNIKIEM - Nowe umiejętności i kwalifikacje zawodowe mistrza i czeladnika w 10 rynkowych zawodach kluczowych dla Regionalnych i Inteligentnych Specjalizacji Województwa Zachodniopomorskiego”

Ja, niżej podpisany:....................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Oferenta

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

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

*pełna nazwa i dane teleadresowe Oferenta*

1. Oferuję wykonanie zamówienia odnośnie zawodu: Oferuję wykonanie zamówienia odnośnie zawodu:

a) ……………………………………………………

b)……………………………………………………

c)……………………………………………………

d)…………………………………………………..

e)…………………………………………………

f)…………………………………………………

g)………………………………………………..

h)………………………………………………..

i)………………………………………………..

j)…………………………………………………

(należy wpisać zawód bądź zawody, których dotyczy niniejsza oferta)

za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

Słownie: …………………………………………………

1. Zapewniam gotowość do realizacji doradztwa w terminie (należy zaznaczyć poprzez podkreślenie jeden z poniższych wariantów):

* począwszy od pierwszego dnia roboczego po otrzymaniu stosownej informacji od Zamawiającego.
* począwszy od drugiego dnia roboczego po otrzymaniu stosownej informacji od Zamawiającego.
* począwszy od trzeciego dnia roboczego lub w dniach kolejnych po otrzymaniu stosownej informacji od Zamawiającego.

Data ……………………….

..…..……………………………………………

Pieczęć i podpis Wykonawcy