***Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku nr 2/2019/ZNL/FPAN-RR***

**FORMULARZ CENOWY**

|  |
| --- |
| **I. DANE SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ** |
| ***Nazwisko*** |  |
| ***Imię (imiona)*** |  |
| ***Adres*** |  |
| ***Telefon kontaktowy*** |  |
| **ZGODNIE Z WYMOGAMI OKREŚLONYMI W ZAPYTANIU NR 2/2019/ZNL/FPAN-RR SKŁADAM OFERTĘ NA WYNAJEM SAL DYDAKTYCZNYCH NA PRZEPROWADZENIE:****ZAWODOWEGO** |
| **1. JEDNEJ GODZINY ZEGAROWEJ DIAGNOZY INDYWIDUALNYCH POTRZEB I POTENCJAŁÓW UP W CELU PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI WSPARCIA W OPARCIU O ŚCIEŻKĘ REINTEGRACJI:****……………………………zł netto** **słownie:…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………** |
| **2. JEDNEJ GODZINY ZEGAROWEJ INDYWIDUALNEGO PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO-SPOŁECZNEGO:****……………………………zł netto****słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **3. JEDNEJ GODZINY DYDAKTYCZNEJ GRUPOWEGO TRENINGU KOMPETENCJI I UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH:****……………………………………………………………………zł netto** **słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

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

 *data i miejscowość czytelny podpis składającego ofertę*