

Załącznik Nr 1- Formularz oferty do zapytania ofertowego nr 1/RPOWŁ.09.02.01

FORMULARZ OFERTY

Imię i nazwisko	
Adres	
NIP/Pesel	
e-mail/ numer telefonu	

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zatrudnienia Kierownika Klubu do prowadzenia Klubu Aktywnych (NIE)pełnosprawnych utworzonego w ramach projektu pn.: „AKTYWNI (NIE)PEŁNOSPRAWNI”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014/2020 numer umowy: RPLD.09.02.01-10-F007/18-00

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

..... brutto/miesiąc

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr 1/RPOWŁ.09.02.01 i akceptuję wszystkie jego zapisy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Akceptuję warunki płatności opisane w zapytaniu ofertowym nr 1/RPOWŁ.09.02.01.
3. Związany jestem z niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

.....
Data i czytelny podpis oferenta