**Załącznik nr 1 do oferty cenowej nr 1/RPO/PAR2/SNR/2021 z dnia 02.02.2021r.**

w ramach projektu ,,*Opieka wytchnieniowa dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów faktycznych”.*

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

NIP: …………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………….………………….

Adres e-mail: …………………………….……………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………………, w odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące naboru Psychologa w ramach projektu pn. ,,*Opieka wytchnieniowa dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów faktycznych”*

oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

……................................................…zł (słownie złotych: ………………………..……………..……) za godzinę

**Składając ofertę oświadczam, że:**

Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, spełniam warunki w nim zapisane  
 i nie wnoszę do jego zapisów żadnych zastrzeżeń.

Na każde wezwanie zamawiającego jestem w stanie przedstawić dokumenty potwierdzające moje wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe.

……………………………………………………..

Czytelny podpis Wykonawcy