

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

OFERTA

**Realizacji mentoringu biznesowego w ramach projektu
„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Toruniu”,
w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego
na lata 2014 – 2020
Oś Priorytetowa 9
Solidarne społeczeństwo
Działanie 9.4
Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej
Poddziałanie 9.4.1
Rozwój podmiotów sektora ekonomii społecznej**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży, Pl. św. Katarzyny 9, 87 – 100 Toruń, NIP: 956 10 32 605

2. WYKONAWCA:

a) Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa:	
Imię i nazwisko	
Adres:	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
Adres e-mail:	
NIP (jeśli dotyczy):	
Regon (jeśli dotyczy):	

b) Wykonawca oświadcza, że:

- i. znane są mi warunki niniejszego postępowania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
- ii. znany mi jest, sprawdzony i przyjęty opis przedmiotu zamówienia, zawarty w Zapytaniu Ofertowym
- iii. spełniam kryteria dot. przedmiotu zamówienia, w ramach mentoringu biznesowego

3. Oferuję wykonanie mentoringu biznesowego za cenę:¹

Lp.	Teren świadczenia mentoringu biznesowego	Wartość za 1 godzinę zegarową usługi
1	Powiat aleksandrowski	
2	Powiat chełmiński	
3	Powiat lipnowski	
4	Powiat toruński	
5	m. Toruń	

W przypadku ofert częściowych proszę wypełnić tylko cenę wybranego terenu świadczenia mentoringu biznesowego.

4. Oświadczam, iż w przypadku wyboru składanej przeze mnie oferty jako najkorzystniejszej, zawrę z Zamawiającym umowę według wzoru określonego w załączniku nr 2 lub 2a do zapytania ofertowego.

Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy:

Data:

Podpis
(Oferent)

¹ Całkowity koszt usługi/zlecenia:

- Usługa – całkowity koszty Usługobiorcy (w tym np. VAT)
- Zlecenie – wszystkie koszty Zleceniobiorcy łącznie z kosztami Zleceniodawcy (w tym zobowiązania wobec ZUS, Urzędu Skarbowego)