



Załącznik nr 1 do rozeznania rynku.

ROZEZNANIE RYNKU- PSYCHOLOG

ZAMAWIAJĄCY: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W DOBCZYCACH , 32-410 DOBCZYCE UL. RYNEK 26, mgops@dobczyce.pl

DANE WYKONAWCY	
ADRES FIRMY	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

Nawiązując do składania ofert w ramach ROZEZNANIA RYNKU na wykonanie usługi TRENINGU PSYCHOSPOŁECZNEGO, w projekcie: AKTYWNI I POTRZEBNI – RAZEM, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, PODDZIAŁANIE: 9.1.1. Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR

Realizacja usługi TRENINGU

za cenę zł brutto

(słownie:) za 1 godzinę pracy.

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w punkcie 4 niniejszego rozeznania rynku.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy