Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr RSM 2/2018

…….. *(miejscowość, data)* ……..

……
Pieczęć oferenta

Pełna nazwa oferenta	
Adres wraz z kodem pocztowym	
NIP:	
Powiat	
Numer telefonu, numer faksu	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko osoby/ osób uprawnionych do reprezentowania oferenta	
Nr Księgi rejestrowej RPWDL	

OFERTA NA REALIZACJĘ ZADANIA NR ……..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr RSM 2/2018 z dnia 20.09.2018r. - **przedmiot zamówienia – organizacja (zaplanowanie i przeprowadzenie) indywidualnych spotkań informacyjno-edukacyjnych dotyczących profilaktyki zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki raka szyjki macicy** realizowanych w ramach projektu pn. „Profilaktyka raka szyjki macicy szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego”, składam ofertę następującej treści:

1. Oferowana cena brutto za indywidualne spotkania informacyjno - edukacyjne:

Lp.	Miejsce świadczenia usługi	Cena brutto PLN	Czas trwania spotkania
1	Siedziba/filia/oddział	……	1h
2	Miejsce zamieszkania kandydata na uczestnika projektu	……	1h

2. Oferowana Ilość indywidualnych spotkań informacyjno – edukacyjnych:

ROK	2018	2019	2020	RAZEM 2018-2020
Ilość spotkań w siedzibie/ filii/oddziale	……..	……..	……..	……..
Ilość spotkań w miejscu zamieszkania kandydata	……..	……..	……..	……..

3. Termin ważności oferty:

Oferta jest ważna przez …….. dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

……
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta)