**NR 4CCES/OWES-RST/01/04.2023** Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[pieczęć firmowa lub

dane teleadresowe Oferenta]

**OFERTA**

**na organizację dwudniowej wizyty studyjnej pn.: „Dobre praktyki w przedsiębiorstwach społecznych” w ramach projektu „SZOWES-OWES w regionie stargardzkim” w związku z realizacją projektu “SZOWES-OWES w regionie stargardzkim”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 7.3, nr umowy: UDA-RPZP.07.03.00-32-K003/18**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[pełna nazwa, adres, NIP]

Oferuję/my możliwość realizacji usługi organizacji wizyty studyjnej dla podmiotów ekonomii społecznej pn.: **„Dobre praktyki w przedsiębiorstwach społecznych”**  w ramach projektu “SZOWES-OWES w regionie stargardzkim”,zgodnie z załączonym do rozeznania rynku programem.

Proponowana przeze mnie cena za organizację wizyty studyjnej wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………………………)

tj.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł / osobę (słownie: ………………………………………………)

Jednocześnie oświadczam, iż podana przeze mnie cena zwiera wszystkie koszty związane z realizowaną usługą, zgodną z programem będącym załącznikiem do rozeznania rynku nr **4CCES/OWES-RST/01/04.2023**

Oświadczam iż posiadam odpowiednią wiedzę, doświadczenie, zasoby i możliwości do realizacji ww. usługi.

 [data i czytelny podpis]