

Projekt „Centrum Usług Społecznych w Gminie Alwernia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej   
w ramach działania 2.8 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Rozwój usług społecznych   
w środowisku lokalnym. Numer projektu POWR.02.08.00-00-0054/20

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:.............................................................................. REGON ....................... NIP………….....………… Adres ...............................................................................................   
tel. ........................................... fax. ……………………… e-mail. …........................................

**Opis przedmiotu usługi**

**Indywidualna Terapia uzależnień** świadczone na rzecz uczestników projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Alwernia” prowadzonego przez CUS w Alwerni

Usługa wykonywana będzie w siedzibie Zamawiającego położonej na terenie Gminy Alwerni- bądź miejsca zamieszkania uczestnika, również na terenie Gminy Alwerni.  
W stosunku do wykonawcy wymagane będzie wykształcenie kierunkowe oraz minimum 1 rok doświadczenia zawodowego.

**Warunki współpracy**

Oferuję realizację usługi w wymiarze 100 godzin przy zastosowaniu stawki jednostkowej za godzinę

w wysokości netto: …………… zł, brutto:……………... zł

100 godzin zegarowych X …………. zł netto za godzinę

Oświadczam, że zaoferowana cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane   
z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia oraz spełnia wszystkie warunki – jest kompletna.

Oświadczam iż:

1. Posiadam kwalifikacje uprawniające do realizacji wsparcia.
2. Oświadczam iż posiadam doświadczenie w realizacji usługi poradnictwa zawodowego   
   dla …… osób

W załączeniu do oferty składam następujące dokumenty:

………………………...

....................... dnia ......................... .......................................................

podpis wraz z pieczątką osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy