**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego na świadczenie usługi pośrednictwa pracy w ramach projektu: „Start zawodowy dla osób młodych do 29 roku życia” realizowanego w ramach PO WER**

**Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Wykształcenie:** |  |
| **Doświadczenie w obszarze związanym z zatrudnianiem pracowników np. rekrutacja / pośrednictwo pracy** (liczone w latach): |  |

**Oferta cenowa za 1 godzinę zegarową świadczenia usługi pośrednictwa pracy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto „plus” / brutto z VAT w zł. | ………………………………………………………………  Słownie:  ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… |

Niniejszym oświadczam, że spełniam wszystkie wymogi i kryteria przedstawione w zapytaniu cenowym z dnia 13.03.2019r.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… | …………………………………… |
| Miejscowość, data | Podpis / pieczątka |