**Przeprowadzenie warsztatów oraz przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego  
 dla opiekunów faktycznych w ramach projektu *Dzienny Dom Pobytu „Albert”*  
Formularz ofertowy**

**…………………………………**

**Miejscowość, data**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| Nazwa: | Adres siedziby: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentant (osoba uprawniona do podpisania oferty): |
| **REPREZENTANT:** | |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot oferty** | **Cena brutto za jedną godzinę usługi opisanej w zaproszeniu  (do dwóch miejsc po przecinku)** |
| **1** | przeprowadzenie warsztatów dla opiekunów faktycznych |  |
| **2** | przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego dla opiekunów faktycznych |  |

Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zaproszeniu.