**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.