Projekt **„OD POMYSŁU DO BIZNESU”** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Rozeznanie rynku DzG /8.3.3./2019/S

**OFERTA CENOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  |  |
| **Adres do korespondencji, email, telefon** |  |

W nawiązaniu do rozeznania rynku dotyczącego świadczenia usługi wynajmu sal przeprowadzenia indywidualnego doradztwa i szkoleń w zakresie prowadzonej przez uczestników projektu działalności gospodarczej informuję, że wartość rynkowa wykonania ww. zamówienia, uwzględniająca wszystkie elementy składowe wykonania zamówienia, w zakresie określonym w ogłoszeniu wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **USŁUGA** wynajmu za 1 godz. Zegarową (zaznacz właściwe) | **CENA wynajmu** **1 GODZINY Wynajmu** |
| **Brutto w zł/godz.** |
|  | * **Sale na spotkania indywidualne ( 2-3 osobowe)**
 |  |
| * **Sale szkoleniowe grupowe ( 12-14 osobowe)**
 |  |
| * **Sale szkoleniowe grupowe IT (komputerowe z aktualnym oprogramowaniem) (12-14 osobowe)**
 |  |

* **Oświadczam, że spełniam warunki wymienione w rozeznania rynku.**
* **Oświadczam, iż w ramach proponowanej ceny uwzględniono wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….……………..…… | ……………………….……………..…………... |
| Data | Czytelny podpis Zleceniobiorcy |