

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....

Imię, Nazwisko, adres oferenta

FORMULARZ CENOWY

| L.P. | Nazwa | Cena jednostkowa brutto | Ilość sztuk | Razem wartość brutto |
|------|-------|----------------------------|-------------|-------------------------|
|------|-------|----------------------------|-------------|-------------------------|

| | | | | |
|----|--|--|----|--|
| 1. | Przeprowadzenie oceny predyspozycji zawodowych Kandydata do projektu | | 30 | |
|----|--|--|----|--|

Czytelny podpis osoby sporządzającej ofertę:

Stowarzyszenie „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” w Suchej Beskidzkiej

Ul. Mickiewicza 175

34 – 200 Sucha Beskidzka

Tel.: (33) 874 11 03 fax.: (33) 874 12 85

www.funduszemalopolska.pl e-mail.: sekretariat@centrump-sucha.pl