

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy do kontaktów i doręczeń .....

NIP .....

REGON( jeśli dotyczy).....

KRS ( jeśli dotyczy) .....

Telefon: .....

e-mail: .....

**Treść Oferty**

Kompleksowa usługa polegająca na towarzyszeniu i tłumaczeniu na język migowy treści przekazywanych podczas zajęć ze specjalistami (trener, pracownik socjalny, psycholog, doradca zawodowy), towarzyszenie oraz tłumaczenie na język migowy podczas wyjazdów i spotkań integracyjnych zgodnie z miesięcznym harmonogramem wsparcia dla dwóch osób głuchoniemych oraz prowadzenie dokumentacji swojej pracy w wersji papierowej

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

**a) za cenę netto ..... zł za godzinę .**  
(słownie: ..... zł)

**b) za cenę brutto ..... zł za godzinę .**  
(słownie: ..... zł)

2. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu

3. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w zaproszeniu.

Miejscowość, data .....

.....  
*Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*