Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 10/04/2016/BI z dnia 29.04.2016 r.

**Wzór oferty**

Imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy :

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Nr tel:................................. Fax:…………………. E-mail:…………………………………….

Do:

Fundacji Aktywizacja

02-004 Warszawa

ul. Chałubińskiego 9 lok. 9a

Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usług wsparcia mentorskiego udzielanego uczestnikom/-czkom projektu pn. „Job Mobility”, oferuję wykonanie 1 godziny zamówienia w cenie:

Wartość brutto\*:……………….

Słownie brutto\*: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

............................................... ..............................................................

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

**lub czytelny podpis Wykonawcy**

\* W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2015 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2016 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.