**Załącznik nr 2.7**

 Imię i nazwisko Oferenta: .....................................................................

Adres do korespondencji: .......................................................................

Adres e-mail: ..........................................................................................

Telefon: ...................................................................................................

**………………………………**

**Pieczęć firmowa**

**OFERTA NA CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA**

**TRENER PRACY**

**ZATRUDNIENIE WSPOMAGANE**

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe nr 1/2020/TAR dotyczące wyboru **Trenera Pracy w ramach wsparcia w postaci Zatrudnienia Wspomaganego** dla Uczestników Projektu pt. „RAZEM możemy więcej” II, zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym, oferuję realizację przedmiotu zamówienia:

za cenę ……… zł. (słownie :…………………………………… ) brutto za godzinę zegarową.

Łącznie za 200 godzin kwotę ……………zł. (słownie: ……………………………….) brutto.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń;

2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym w zakresie złożonej Oferty. 3. Zamówienie wykonam osobiście. Moje doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z niepełnosprawnościami wynosi …… lat. \*

4. Do wykonania zamówienia w zakresie niniejszej oferty kieruję: \*

 (można rozwijać w zależności od potrzeb !!!)

a) …………………………………………… (imię nazwisko osoby kierowanej)

b) ……………………………………………

c) ……………………………………………

5. Każda z osób kierowanych do wykonania Zamówienia posiada doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z niepełnosprawnościami co najmniej …… lat;

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………. , dnia ………… 2020 roku. ……………..............................

 podpis

\***NIEPOTREBNE SKREŚLIĆ**