załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nabór na stanowisko opiekuna wizyt studyjnych w projekcie „Szkoła ćwiczeń dla miasta Sierpc, Płocka oraz powiatu sierpeckiego województwa mazowieckiego" POWR.02.10.00-00-5020/19

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Szkoła Podstawowa nr 3 w Sierpcu

ul. Konstytucji 3-go Maja 8

09 200 Sierpc

Dane wykonawcy

1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:
2. Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:
3. NIP REGON
4. Sposób reprezentacji Wykonawcy – osobiście
5. Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:
• **adres korespondencyjny:**
• numer faksu: **brak**
• numer telefonu:
• e-mail:
5. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

6. Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem tak nie*

7. Proponowana kwota brutto za realizację zadania koordynatora projektu:

kwota za godzinę :

8.Ubiegam się o funkcję szkolnego koordynatora projektu - „Szkoła ćwiczeń dla miasta Sierpc, Płocka oraz powiatu sierpeckiego województwa mazowieckiego" POWR.02.10.00-00-5020/19

9. Opis doświadczenia:

pieczęć Wykonawcy **data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy**

……

⑩ podkreśl właściwe