



## Załącznik nr 1 do Rozzeznania rynku 01/07/SKOK



Fundacja  
**BĄDŹ  
DOBROCZYŃCĄ**

**FORMULARZ OFERTY - WYBÓR osoby do przeprowadzenia indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu z zakresu poradnictwa wizerunkowego, medycznego, dietetycznego zgodnie z potrzebami każdego uczestnika projektu.**

### LIDER PROJEKTU :

Fundacja  
"Bądź Dobroczynią"

45-064 Opole, ul. Księdza  
Konstantego Damrota 2A/6-7  
tel. Centrala  
(77) 44 11 229  
[info@dobroczynca.pl](mailto:info@dobroczynca.pl)  
[www.dobroczynca.org](http://www.dobroczynca.org)

Ja niżej podpisany/-a, .....,  
PESEL: ....., oświadczam, iż zapoznałem/-am się z opisem  
rozeznania rynku o nr **01/07/SKOK** i nie wnoszę uwag do przedstawionych w opisie  
informacji.

Proponowana cena brutto (kwota zawierająca wszystkie obciążenia) wynosi  
..... za godzinę przeprowadzenia indywidualnych spotkań.

Oświadczam, iż spełniam kryteria merytoryczne zawarte w zapisach postępowania.

.....

(data, podpis)



### PARTNER PROJEKTU:

Wyższa Szkoła Zarządzania  
i Administracji w Opolu

45-085 Opole,  
  
ul. Niedziałkowskiego 18  
tel. 77 402-19-00/01  
[info@poczta.wszia.opole.pl](mailto:info@poczta.wszia.opole.pl)  
  
[www.wszia.opole.pl](http://www.wszia.opole.pl)