**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

………………………………………………………… 2024 r.

miejscowość, data

# OFERTA

na świadczenie usług poradnictwa specjalistycznego prawnego dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz otoczenia tych osób w miejscu zamieszkania, będących uczestnikami projektu „Centrum Usług Środowiskowych w Łodzi”

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja-Ty-My”

ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich 71/73

90-558 Łódź, tel. 796 14 14 40

NIP: 7251872735

e-mail: [cuslodz@wsparciespoleczne.pl](mailto:cuslodz@wsparciespoleczne.pl)

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Tel/fax |  |
| 4. | e-mail |  |
| 5. | NIP |  |
| 6. | Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

**OFERTA CENOWA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto za jedną godzinę usługi |  |
| Podatek VAT |  |
| Cena brutto za jedną godzinę usługi |  |
| Słownie: |  |

Do oferty załączam:

1. czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta oświadczenie oferenta (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. podpisaną przez osobę reprezentującą oferenta oraz osobę, której dotyczy życiorys zawodowy klauzulę informacyjną RODO (załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
3. czytelnie wypełniony pismem ręcznym lub komputerowym życiorys zawodowy (załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego), podpisany przez osobę, której życiorys dotyczy.

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

czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy / imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta