**Załącznik 1 do zapytania ofertowego**

**na świadczenie kompleksowej usługi trenerskiej** dla uczestników szkolenia realizowanego w ramach projektu pn. Rozwój i Wzmocnienie Instytucjonalne Organizacji Pozarządowych w Polsce: Nowe Perspektywy i Strategie nr FERS.04.12-IP.04-0016/24, finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-27.

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję wykonanie Przedmiotu Zamówienia za następującym wynagrodzeniem:**

| Lp. | Element zamówienia | Cena brutto za godzinę | Cena brutto za całość |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |

Łączna cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

Wykonawca wykaże się doświadczeniem w realizacji co najmniej dwóch usług szkoleniowych lub warsztatowych , w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, z tematyki wynikającej z zapytania ofertowego.

| Nazwa i kontakt do Zamawiającego (w tym: nazwa instytucji) | Zakres wykonanych usług (w szczególności: zakres świadczeń. | Data wykonania usługi (miesiąc, rok) |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis i pieczęć Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_