**Załącznik nr 1**

do zapytania ofertowego z dnia 14.08.2019

**OFERTA**

Imię i nazwisko/nazwa oraz adres Wykonawcy :

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

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

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

Nr tel.................................. Fax:…………………. E-mail:…………………………………….

Nawiązując do zapytania ofertowego na przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów dla beneficjentów Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 -2020 Podprogram 2019, oferuję wykonanie 1 godziny zamówienia w cenie:

Wartość brutto\*:…………….……….

Słownie brutto\*: …………………………………………………………………………………………………..

Cena brutto zawiera wszystkie składniki stanowiące podstawę do wzajemnych rozliczeń Wykonawcy z Zamawiającym.

............................................... ..............................................................

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

**lub czytelny podpis Wykonawcy**

\* W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2015 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2016 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.