Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY:**

Imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy :

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

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

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

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

Do:

Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

00-828 Warszawa

Al. Jana Pawła II 13

Nawiązując do zapytania ofertowego na opracowanie „Podręcznika dobrych praktyk”   
w ramach projektu pt. „Wsparcie absolwentów we wchodzeniu na rynek pracy”, oferuję wykonanie zamówienia w cenie:

Wartość netto:…………………

Wartość brutto:……………….

Słownie brutto:………………………………………………………………………………….

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

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

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**