**Załącznik nr 1 do rozeznania rynku.**

**ROZEZNANIE RYNKU NR 4/1/17/MS/WP z dnia27.01.2017**

**NA PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ PO ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI**

**ZAMAWIAJĄCY: SĄDECKA IZBA GOSPODARCZA, ul. Zielona 27, 33-300 Nowy Sącz biuro@sig.org.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  lub  **NAZWA WYKONAWCY** |  |
| **ADRES** |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

Nawiązując do składania ofert w ramach ROZEZNANIA RYNKU na przeprowadzenie szkoleń po rozpoczęciu działalności gospodarczej w projekcie „Mój szef to ja!” realizowanego w ramach poddziałania 8.3.1. WSPARCIE NA ZAKŁADANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W FORMIE DOTACJI Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020 składam swoją ofertę na:

realizację usługi przeprowadzenia szkoleń po rozpoczęciu działalności gospodarczej obejmujących tematykę wydatkowania i rozliczenia dotacji **za cenę ………………….. zł brutto (słownie: …………………………………..) za 1 godzinę szkolenia.**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w punkcie 4 rozeznania rynku nr 4/1/17/MS/WP.

…………………………………. ………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy