**Załącznik nr 1 do rozeznania rynku.**

**ROZEZNANIE RYNKU NR 1/6/18/MSTJII/WP**

**NA WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE**

**ZAMAWIAJĄCY: SĄDECKA IZBA GOSPODARCZA, ul. Zielona 27, 33-300 Nowy Sącz**

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

Nawiązując do składania ofert w ramach ROZEZNANIA RYNKU na usługę wsparcia psychologicznego w projekcie „Mój szef to ja! II” 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.

Realizacja usługi WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO **za cenę …………………………. zł brutto (słownie: …………………………………………………………) za 1 godzinę pracy.**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w punkcie 4 rozeznania rynku nr **1/6/18/MSTJII/WP**.

…………………………………. ………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy