Załącznik nr 1 do

**Rozeznania rynku dotyczącego wykonywania zadań specjalisty ds. opracowania standardu w ramach projektu pt. „Trening orientacji przestrzennej dla osób niewidomych i słabowidzących (TOPON)”**

Formularz

Imię i nazwisko Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………..

Adres, telefon, e-mail …………………..………………..………………………………………………..

W odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące wykonywania zadań specjalisty ds. opracowania standardu w ramach projektu pt. „Trening orientacji przestrzennej dla osób niewidomych i słabowidzących (TOPON)” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa | Okres realizacji zadań i wymiar | Cena brutto za realizację usługi1) |
| 1. | Wykonywanie zadań specjalisty ds. opracowania standardu | Okres 11.01 2022 – 31 stycznia 2022  Wymiar 42 godziny |  |

Do formularza należy załączyć CV zwierające odniesienie się do wymagań formalnych zawartych w treści zapytania w trybie rozeznania rynku.

1. W przypadku osób fizycznych proszę o podanie kwoty uwzględniającej ewentualne składki po stronie pracodawcy. Koszt w ofercie to całkowity koszt realizacji usługi