

Tarnowskie Góry, dn. 16.09.2020 r.

## ZAPYTANIE O CENĘ nr 2/2020/SOWA

### Stowarzyszenie Pomocy Uzależnionym i Ich Bliskim Falochron (dalej Stowarzyszenie Falochron) realizując projekt

„SOWA – Sowicki Obszar Wsparcia i Aktywizacji – Aktywizacja społeczno – zawodowa mieszkańców dzielnicy Sowice”  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 (Europejski Fundusz Społeczny)  
Priorytet IX, Włączenia Społeczne, Działanie 9.1. Aktywna Integracja  
Poddziałanie 9.1.1. Wzmacnianie potencjału społeczno – zawodowego społeczności lokalnych –ZIT

**zaprasza Państwa do złożenia informacji o cenie usługi  
Niniejsze zapytanie ma na celu weryfikację ceny rynkowej**

**Szczegóły zapytania o cenę zostały przedstawione poniżej**

<b>Nazwa i adres zamawiającego</b>	Stowarzyszenie Pomocy Uzależnionym i Ich Bliskim Falochron 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Słowackiego 1
<b>Opis przedmiotu zapytania</b>	Przedmiot zapytania o cenę obejmuje wykonanie: <i>usługi przeprowadzenia kursu opiekun osób starszych i chorych</i>
<b>Termin wykonania usługi</b>	Do końca grudnia 2020 r.
<b>Miejsce składania informacji o cenie</b>	Informacje o cenę prosimy składać w formie elektronicznej na adres e-mail: <a href="mailto:sowa.falochron@gmail.com">sowa.falochron@gmail.com</a> lub dostarczyć do Zamawiającego – Stowarzyszenie Falochron, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Słowackiego 1 w godzinach pracy biura, tj. od 10:00 do 17:00
<b>Termin składania informacji o cenie</b>	Do dnia 24.09.2020 r. do godz. 12:00, przy czym liczy się moment wpływu Informacji o cenie do Zamawiającego.
<b>Informacje dodatkowe</b>	Zamawiający informuje, że: a) warunkiem zlecenia wykonania usługi będzie wykazanie co najmniej 1 roku doświadczenia w zakresie prowadzonej działalności; b) przewiduje możliwość zawarcia umowy na wykonanie usługi. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego: Michał Pyrkosz 32 454 83 00
<b>Załączniki</b>	Załącznik nr 1: Formularz Informacji o cenie

## FORMULARZ INFORMACJI O CENIE

Nazwa i adres udzielającego informacji o cenie	
Osoba do kontaktu wraz z danymi kontaktowymi	
Cena przedmiotu zapytania	
Termin rozpoczęcia i zakończenia usługi	
Miejsce wykonania usługi	
Informacje o usłudze (np. ilość godzin, czas i częstotliwość spotkań szkoleniowych)	
Ewentualne informacje dodatkowe	

Data wypełnienia:

Podpis osoby/osób upoważnionej/nich: