Załącznik 1 do umowy

na realizację testowania produktu/usługi ekonomii społecznej

**Formularz zgłoszeniowy oferty**

**NA REALIZACJĘ TESTOWANIA PRODUKTU / USŁUGI EKONOMII SPOŁECZNEJ**

**I Dane Uczestnika Projektu**

|  |
| --- |
| **Dane Uczestnika Projektu**  |
| **Nazwa**  |  |
| **Adres** (ulica, numer budynku i lokalu, miejscowość, kod pocztowy)  |  |
| **NIP** | **-** |
| **REGON** | **-** |
| **KRS** | **-** |
| **Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty**  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **funkcja/ stanowisko** |  |
| **numer telefonu** |  |
| **e-mail** |  |
| **II Zakres rzeczowy**  |
| **Zakres testowania produktu / usługi ekonomii społecznej** |  |
| **Miejsce realizacji** |  |
| **Termin realizacji**  |  |
| **Do kogo skierowany jest produkt/ usługa ekonomii społecznej** |  |
| **Opis testowanego produktu lub usługi ekonomii społecznej** |  |
| **Zakładane rezultaty testowania**  |  |

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów związanych testowaniem produktu/usługi ekonomii społecznej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nazwa kosztu** | **cena jednostkowa** | **jednostka miary** | **ilość** | **wartość ogółem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem**  |  |

 **…………………………………………………..**

Podpis/y osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Uczestnika Projektu