

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr 01/2017/KZ-EPI

Formularz Oferty

Nazwa i adres lub pieczęć Wykonawcy

Osoba do kontaktu: _____

Tel./fax: _____

e-mail: _____

Nawiązując do ogłoszonego Zapytania ofertowego nr 01/2017/KZ-EPI z dnia 04.12.2017 r. na Wybór 2 trenerów na szkolenie dla uczniów pn. "Przedsiębiorczość w otoczeniu biznesu", w ramach projektu „Kluczowe zawody – drogą do sukcesu!” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU (projekty konkursowe). Nr projektu: RPSW. 08.05.01-26-0084/16

Oferuję wykonanie zlecenia za cenę brutto

Część I

_____ PLN za 1 godzinę szkoleniową

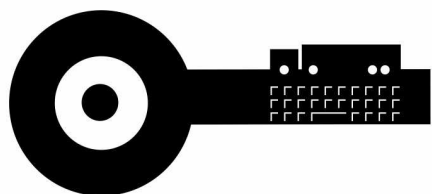
(słownie: _____ PLN za 1 godzinę szkoleniową),

Część II

_____ PLN za 1 godzinę szkoleniową

(słownie: _____ PLN za 1 godzinę szkoleniową).





- 1) Oświadczam, że zapoznaliśmy się szczegółowo z Zapytaniem ofertowym nr 01/2017/KZ-EPI z dnia 04.12.2017 r. i akceptujemy je bez zastrzeżeń, uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
- 2) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
- 3) Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminach i na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym nr 01/2017/KZ-EPI z dnia 04.12.2017 r. i projekcie umowy.
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Projekcie umowy będącym Zał. nr 4 do Zapytania ofertowego nr 01/2017/KZ-EPI z dnia 04.12.2017r. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Zaakceptowany projekt umowy jest integralną częścią oferty.
- 5) Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (jeżeli dotyczy).
- 6) Liczba stron oferty wraz z załącznikami to: _____

Miejscowość, data

Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

