DOA.271.32.2022 Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| **Dane wykonawcy** |
| *Nazwa……………………………………………………………………………*  *Adres (ulica, miasto, kod-pocztowy): …………………………………………………………………*  *NIP ………………………………………*  *REGON* …………………………………..  *Nr tel. ………………………………………*  *e-mail: ……………………………………* |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na „Przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z badaniami profilaktycznymi (lekarskimi) dla kobiet w wieku 45+ w projekcie „Klucz do lepszego życia” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałanie 9.1.1 Aktywne włączenie społeczne w ramach ZIT”, znak sprawy DOA.271.32.2022 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Szkolenie | Wartość netto PLN | Stawka VAT % | Wartość brutto PLN |
| Asystent nauczyciela przedszkola z podstawami wczesnego wspomagania rozwoju – 2 osoby |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam, że dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą kwalifikacje w zakresie realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia (w ramach profilu zawodowego, na który składam ofertę), tj. dysponuję wykładowcą/ instruktorem posiadającym wykształcenie kierunkowe.
3. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w  miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.