Załącznik 1

………………………………………………

 Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **Przeprowadzenie kursu języka migowego podstawowy dla 1 nauczyciela w ramach projektu „Moja Przyszłość 3” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Powiat Bydgoski ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz, NIP 554 22 12 818,  |
| **WYKONAWCA** (wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy) | **Nazwa i Adres Wykonawcy****NIP,** **Regon,****Nr telefonu/fax** |
| **Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie języka migowego podstawowy.**  | **Cyfrowo:**…………………………………………………………………………**Słownie:**……………………………………………………..………………………………………………… |

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

………………………………………………………

 Podpis wykonawcy

Oświadczam, że:

1) przedmiotowe zamówienie wykonam/my zgodnie z treścią Zapytania ofertowego, warunkami określonymi w zapytaniu oraz w istotnych postanowieniach umowy;

2) zapewnimy spełnienie wszystkich wymogów dot. realizacji przedmiotu zamówienia, określonych w Zapytaniu ofertowym;

3) spełniamy wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym - posiadamy wiedzę, doświadczenie a także dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz akceptujemy jego treść;

5) cena oferty (w odniesieniu do każdej części na którą składana jest oferta) została obliczona w oparciu o dostarczone przez Zamawiającego materiały i zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia;

6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni;

7) w przypadku wyboru naszej oferty w przedmiotowym postępowaniu osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie Pani/Pan ………………………………………………tel. …………………………………… e-mail: ………………………………………..… ………………….…….,

dnia ………….…….2023 r. miejscowość ……………………………

…………………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej