 **FORMULARZ OFERTOWY**

na przedstawienie oferty cenowej w celu zrealizowania usługi **realizacji szkoleń z zakresu Tutoringu edukacyjnego dla pracowników Uniwersytetu Szczecińskiego w celu podniesienia kompetencji kadr uczelni** w ramach projektu ***UNIWERSYTET 2.0 – STREFA KARIERY,*** nr umowy: **POWR.03.05.00-00-Z064/17-00.**

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| Dane osoby do kontaktu | |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**Niniejszym składam ofertę cenową:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERUJEMY ZREALIZOWANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:** | |
| Cena brutto za zrealizowanie szkolenia  w wymiarze 8 h dla jednej osoby | ………………….. |
| **Wartość brutto za zrealizowanie**  **przedmiotu zamówienia**  **(cena brutto za zrealizowanie szkolenia**  **dla jednej osoby x 26 osób)** | ………………….. |
| **w tym wartość VAT** | ............................ |
| Słownie wartość brutto całego zamówienia: | ………………… |

**Wykaz usług Wykonawcy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Dane szkolonego podmiotu: nazwa, adres, telefon kontaktowy** | **Liczba godzin przeprowadzonego szkolenia** | **Data przeprowadzenia szkolenia** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Ponadto oświadczam/my, że:

* Oferta cenowa jest ważna 90 dni od daty złożenia.
* Spełniam/my warunki określone w postępowaniu oraz przedmiot zamówienia będzie realizowany zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu.
* Posiadam/my zdolność techniczną i zawodową do wykonania niniejszego zamówienia oraz uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
* Posiadam/my wiedzę i doświadczenie w realizacji usług z zakresu podobnego do przedmiotu zamówienia wg uzupełnionego wykazu usług.
* Dysponuję/my na czas realizacji przedmiotowego zamówienia osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu.

……………….....................................................

Data, podpis osoby upoważnionej