*Załącznik nr 1*

**Dotyczy zapytania ofertowego nr 1/10/2018/KJW\_Ś w ramach projektu pn.: „Każdy jest ważny- program rozwojowy świdnickich szkół” o numerze RPDS.10.02.04-02-0010/17 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

**FORMULARZ OFERTY**

**I.**  Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu (wszystkie pola obowiązkowe)

Nazwa/ Imię i nazwisko Oferenta/Wykonawcy: ………………………………………………………………………

Adres:  ………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………………………………

Telefon:………………………………………………………………………

E-mail:  ………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu:………………………………………………………..

Osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta/ Wykonawcy/przedstawiciel prawny Oferenta/Wykonawcy:…………………………………………………..

**II.** W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/10/2018/KJW\_Ś oferujemy wykonanie (proszę zaznaczyć „X” wybrane do realizacji Części Zamówienia i wypisać oferowaną cenę):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER CZĘŚCI** | **Oferowana cena brutto**  **za całą część**  **w PLN** | **Słownie:** | **Cena brutto za 1 h(60 minut)**  **W PLN** | **Słownie:** |
| **1** ⃞ |  |  |  |  |
| **2** ⃞ |  |  |  |  |
| **3** ⃞ |  |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

1.    Wyrażam zgodę na warunki związane z terminem płatności opisanym w zapytaniu ofertowym.

2.     Przedstawiona cena nie ulegnie zmianie w okresie od momentu złożenia oferty do chwili zakończenia wsparcia.

3.     Wyrażam zgodę na podjęcie negocjacji celem obniżenia ceny oferty.

4.     Wyrażam zgodę na rezygnację z zamówionej usługi  w terminie do 3 dni przed realizacją usługi.

5.     Po zapoznaniu z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przyjmuję ją bez zastrzeżeń.

6.     Oświadczam, że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 1/10/2018/KJW\_Ś

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………*  *miejscowość i data* | *…………………………………………………*  *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |