Załącznik do oferty nr 12.2

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy, PESEL/NIP/REGON[[1]](#footnote-1):** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy/stanowisko:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **Adres do korespondencji:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Nr telefonu:** |  | **E-mail:** |  |

 **OFERTA dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia:**

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena netto PLN** | **VAT PLN** | **Cena brutto na osobę**  | **Cena brutto PLN** |
| Organizacja szkolenia pracownik biurowy z obsługą komputera dla uczestników/czek projektu  |  |  |  |  |
| Organizacja szkolenia Kucharz/pomocnik kucharza dla uczestników/czek projektu  |  |  |  |  |
| Organizacja szkolenia pracownik gospodarczy z elementami zagospodarowania terenu dla uczestników/czek projektu  |  |  |  |  |
| Organizacja szkolenia pracownik ochrony dla uczestników/czek projektu  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

Cena brutto słownie PLN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena netto PLN** | **VAT****PLN** | **Cena brutto na osobę** | **Cena brutto PLN** |
| Organizacja wyjazdowych warsztatów coachingowych dla 40 uczestników/czek projektu  |  |  |  |  |

Cena brutto słownie PLN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że:**

Oświadczam, iż zapoznałem się ze opisem Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

Oświadczam, iż akceptuję opis przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy (stanowiący załącznik nr 12.1 i 12.3).

Oświadczam, iż w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

*Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)