**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane Wykonawcy:**

Imię, nazwisko/nazwa Wykonawcy:……………………………………………………………………………...

NIP:……………………………………………………………………………………………..............................................

REGON:………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL *(dot. osoby fizycznej składającej ofertę bez wpisu do CEIDG)*………………………………….

Siedziba/adres zamieszkania Wykonawcy:……………………………………………………......................

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

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

Telefon / faks:…………………………………………………………………………………........................................

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby do kontaktów:……………………………………………………………………………

1. **W związku z zapytaniem ofertowym na:**

**Przeprowadzenie szkolenia: „Pracownik biurowy z elementami recepcji medycznej” dla uczestników/uczestniczek w ramach projektu "Akademia lepszego życia” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach.

1. **Oświadczam, że:**
2. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń i w pełni go akceptuję,
3. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty do zawarcia umowy zgodnie z tym wzorem,
4. uzyskałem/-am wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty,
5. oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym,
6. oferuję realizację przedmiotu zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym,
7. zamówienie wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym   
   i załącznikach do niego,
8. uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
9. wypełniłem/-am obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu złożenia niniejszej oferty.
10. **Oferuję gotowość do świadczenia usługi *[proszę zaznaczyć właściwe]:***

* powyżej 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania – 0 pkt.
* od 5 do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania - 10 pkt,
* poniżej 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania – 20 pkt

1. **Przedmiot zamówienia wykonam za łączną cenę:**

………………………………….… PLN brutto (słownie: ……………………………..…………………… PLN).

Stawka podatku VAT:……..%

w/w cena wynika z następującej kalkulacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **USŁUGA** | **Planowana liczba osób** | **Cena za dla 1 osoby (w zł brutto)** | **Całkowity koszt brutto**  **liczba osób (2) x cena jednostkowa (3)** |
| *Kol. 1* | *Kol. 2* | *Kol. 3* | *Kol. 4* |
| Przeprowadzenie szkolenia | 10 |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłową   
i pełną realizacją przedmiotu zamówienia.

1. **Załączniki:**
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków i niepodleganiu wykluczeniu podmiotu z udziału w postępowaniu
3. Wykaz osób
4. …………[[1]](#footnote-1)

……………………….. ……………………………………

Miejscowość i data Podpis i pieczątka osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. Należy wpisać nazwę dołączanego załącznika [↑](#footnote-ref-1)