*załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne nr 50/progressio/dfz/2019*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| Nazwa osoby/podmiotu: | Siedziba: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentowany przez:  (osoba uprawniona do podpisania umowy)  Podstawa do reprezentacji : |
| KRS/CEIDG | |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu na usługę społeczną pn.: **Zakupu usługi szkoleniowej „Mosty adhezyjne na odcinku przednim” edycja 2 w ramach projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”, POWR.03.05.00-00-Z090/17**, oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią ogłoszenia za cenę:

| **Nazwa szkolenia** | **Cena za  1 uczestnika brutto[[1]](#footnote-1) PLN** | **Liczba uczestników** | **Cena brutto RAZEM** |
| --- | --- | --- | --- |
| **„Mosty adhezyjne na odcinku przednim” edycja 2** |  | 60 |  |

Słownie cena brutto RAZEM: ………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| 1. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w ogłoszeniu. 2. Oświadczam, że jestem związany(na) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 3. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie do 30.04.2020 r. 4. Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego. 5. Oświadczam, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi/ z udziałem podwykonawcy. 6. Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………   /część (zakres) zamówienia/   1. Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego. 2. Oświadczam(y), że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, stanowiącym załącznik nr 5 do ogłoszenia. Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania treści wszystkim osobom zaangażowanym do realizacji przedmiotu zamówienia. |

………………………, dn. ……………………. ……………………………………………………

podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)

**\*** *właściwe zaznaczyć*

1. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy o podatku od towarów i usług zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, inne niż wymienione w pkt 26, finansowane w całości ze środków publicznych. [↑](#footnote-ref-1)