



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego
dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
z dnia 26.01.2016 r.

.....
/pieczęć Wykonawcy/

WZÓR FORMULARZA OFERTY

I. ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej
Adres: ul. Słowackiego 23A, 58-300 Wałbrzych
Tel.: 74 84 74 150
NIP: 886 298 60 61
REGON: 360712256

II. WYKONAWCA:

Nazwa: _____
Adres: _____
Tel./e-mail: _____
NIP: _____
REGON: _____

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.: **przeprowadzenia usług w zakresie szkoleń w podziale na 2 części** oferujemy wykonanie zamówienia za:

/WYPEŁNIA WYKONAWCA/

część 1) szkolenie w zakresie procedury dot. **OCENY ODDZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO**

termin realizacji szkolenia:luty 2016 r.

Wypełnia Wykonawca będący podatnikiem VAT		
Wykonanie usługi szkoleniowej w zakresie procedury dot. OCENY ODDZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO	Cena netto w PLN	Cena brutto w PLN
liczba:		
słownie:		
Wypełnia Wykonawca niebędący podatnikiem VAT		
Wykonanie usługi szkoleniowej w zakresie procedury dot. OCENY ODDZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO	cena (liczba i słownie) obejmująca podatek dochodowy i należne ubezpieczenia społeczne i zdrowotne ¹	
liczba:		
słownie:		

¹ o ile dotyczy

część 2) szkolenie w zakresie procedury dot. POMOC PUBLICZNA/POMOC DE MINIMIS

termin realizacji szkolenia:luty 2016 r.

Wypełnia Wykonawca będący podatnikiem VAT		
Wykonanie usługi szkoleniowej w zakresie procedury dot. POMOC PUBLICZNA/POMOC DE MINIMIS	Cena netto w PLN	Cena brutto w PLN
liczba:		
słownie:		
Wypełnia Wykonawca niebędący podatnikiem VAT		
Wykonanie usługi szkoleniowej w zakresie procedury dot. POMOC PUBLICZNA/POMOC DE MINIMIS	cena (liczba i słownie) obejmująca podatek dochodowy i należne ubezpieczenia społeczne i zdrowotne ¹	
liczba:		
słownie:		

Dodatkowo:

1. Akceptuję / -my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
 - a) Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) Posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
 - c) Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ponadto oświadczam, jako Wykonawca, że:

- e) prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej/składam ofertę w imieniu firmy²:

.....
(wpisać dokładną nazwę firmy, adres siedziby firmy, NIP)

3. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
4. Oświadczam /-y, że zapoznałem /-liśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję / -emy się, w przypadku wyboru mojej / naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
5. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
 - w przypadku wyboru mojej oferty – do dnia zawarcia umowy,
 - w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 15 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy

¹ o ile dotyczy

² o ile dotyczy