

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 28.11.2019 r. dotyczącego realizacji egzaminów w ramach projektu „Nowy zawód dla pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie” (nr RPWP.06.06.01-30-0028/17) przedstawiam następującą ofertę:

Dane Oferta:

Imię i nazwisko/ Nazwa ¹	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej ²	
NIP Oferenta:	
REGON Oferenta:	
Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail ³)	
Adres siedziby ⁴	
Numer w RIS ⁴	
Data ważności oferty	

OFERTA CENOWA

zadanie	Cena za jednego uczestnika/brutto [zł]	Cena łączna za 59 uczestników
<p>Egzamin</p> <p>1. pracownik ds. rachunkowości i księgowości z elementami administracji biurowej – 10 osób</p> <p>2. Sprzedawca – kasjer z obsługą komputera, urządzeń fiskalnych i terminali kart płatniczych – 25 osób</p> <p>3. Magazynier z elementami obsługi klienta – 24 osoby</p>		

¹ Niepotrzebne skreślić

² Podać jeżeli jest to inna osoba niż wskazana w pkt. 1

³ Proszę podać przynajmniej jeden ze sposobów kontaktu bezpośredniego

⁴ Jeżeli dotyczy



Łączna cena słownie:	
-----------------------------	--

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y, że należę do wykonawców, którzy spełniają warunki, o których mowa w treści niniejszego zapytania ofertowego dotyczącego przeprowadzenia egzaminów dla uczestników projektu pn. „Nowy zawód dla pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie” nr RPWP.06.06.01-30-0028/17 tj.:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do wykonania właściwego przedmiotu zamówienia.

Świadoma/y odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej ofercie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)