**Załącznik nr 1**

**do Zapytania ofertowego 7/8.3L/2024 z dnia 4 października 2024 roku dla wyłonienia wykonawcy świadczącego usługi w zakresie organizacji i przeprowadzenia szkoleń zawodowych dla Uczestników/Uczestniczek Projektu nr FELU.08.03-IP.02-0014/23 „Integruj się i działaj”.**

**OFERTA WYKONAWCY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Piotr Robert Szmigiel Centrum Szkoleniowe NORTON z siedzibą al. płk Wł. Beliny Prażmowskiego 59/5, 31-534 Kraków, REGON: 357059726, NIP: 6771618907

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez Wykonawcę:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (siedziba Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nr NIP Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nr REGON / PESEL Wykonawcy)

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY:**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na poniższy adres / e-mail]**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów: |  |
| adres korespondencyjny: |  |
| nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. do dokumentów załączonych do Zapytania, w tym zwłaszcza do opisu przedmiotu zamówienia, którego dotyczy moja oferta, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję w pełni,
2. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
4. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od momentu upływu terminu składania ofert,
5. spełniam warunki udziału w Postępowaniu określone w Zapytaniu,
6. nie podlegam wykluczeniu z Postępowania.

**OFERTA Część \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | **PRZEDMIOT ZAPYTANIA** | **CENA BRUTTO** |
| 1. | **Szkolenie zawodowe** | **Cena Brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN za jedną osobę**  **słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_z zastrzeżeniem, iż na cenę składa się kwota:**  **a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto za szkolenie zawodowe za jedną osobę**  **oraz**  **b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto jako koszt egzaminu zewnętrznego za jedną osobę;**  **Cena brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN łącznie,**  **słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **z zastrzeżeniem, iż na cenę składa się kwota:**  **a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto za szkolenie zawodowe za wszystkie osoby łącznie;**  **oraz**  **b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto jako koszt egzaminu zewnętrznego za wszystkie osoby łącznie;** |

**REAKCJA NA ZMIANĘ W HARMONOGRAMIE – zaznaczyć odpowiednie znakiem X.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Wykonanie usługi w terminie** | **Wybór opcji** |
| **1.** | **24 H** |  |
| **2.** | **48 H** |  |
| **3.** | **Powyżej 72 H** |  |

Oświadczenie może być złożone w formie skanu pisemnie podpisanych dokumentów zapisanych w formie nieedytowalnych plików (np. w formacie PDF) lub w formie elektronicznej (tzn. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (tzn. podpisem zawartym w e-Dowodzie), przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis