Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/12/2024/PWR** w ramach projektu pn. **„Przyszłość w Waszych rękach - wspieranie kompetencji”,** nr FEDS.09.03-IZ.00-0005/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszów Europejskich dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Priorytet: 9. Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku, Działanie: 9.3 Transformacja w edukacji

**FORMULARZ OFERTY**

Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu (wszystkie pola są obowiązkowe)

Imię i nazwisko/nazwa: ………………………………………………………………………

Adres:  ………………………………………………………………………

NIP (jeśli dotyczy) …………………………….. Regon (jeśli dotyczy) …………………………………….

PESEL (jeśli dotyczy) …………………………………

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 30.12.2024r. oferuję wykonanie usługi polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu szkolenia „Stylizacja brwi” wraz z walidacją usługi oraz zapewnieniem uczestnikom przystąpienia do certyfikacji zgodniez wytycznymi w Zintegrowanym Rejestrem Kwalifikacji dla kwalifikacji wolnorynkowej „Stylizacja brwi” za cenę:

Cena brutto za 1 osobę ………………….………… zł

(słownie zł ………………………………………………………………………………..…)

wartość całej oferty brutto …………………………… zł

(słownie zł………………………………………………………………………………………………………………)

**Jednocześnie oświadczam,**

1. Zapoznałem/am się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Akceptuję zaproponowany przez zamawiającego sposób i termin realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Posiadam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszty certyfikacji przez IC zgodnie z ZRK.
5. Pozostaję związany/a niniejszą ofertą przez okres 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie, zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 1/12/2024/PWR.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………….  *miejscowość i data* |  | ……………………………………………………………………………  *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |