

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 5/FESL/07.04/2024

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:
Adres:
NIP:
REGON:
Telefon:
Adres e-mail:
Osoba do kontaktu:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **5/FESL/07.04/2024** dotyczące zamówienia na usługi prowadzenia indywidualnych spotkań motywujących z coachem dla uczestników/czek z niepełnosprawnością, oferuję wykonanie całości zamówienia objętego przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu, zgodnie z poniższym:

Łączna liczba godzin	CENA JEDNOSTKOWA NETTO (bez podatku VAT)	Cena całkowita NETTO (kolumna 1 x kolumna 2)
1	2	3
1 248		
PODATEK VAT%: (jeżeli dotyczy) ¹		
Cena całkowita BRUTTO: (cena łączna netto + podatek VAT)		

Ponadto, oświadczam, iż:

1. Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane wykształcenie/kwalifikacje;
2. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
3. Zapoznałem/am się z istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i zgodnie z postanowieniami umownymi;

¹ Wykonawcy niebędący płatnikami podatku VAT wpisują: "nie dotyczy".

Wykonawcy, którzy są zwolnieni z podatku VAT, wpisują "zw" oraz podają podstawę prawną zwolnienia z VAT.
Wykonawcy, którzy posiadają stawkę VAT inną niż 23%, wpisują podstawę prawną zastosowania innej stawki.



4. Zaoferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Podana cena będzie stanowić pełne obciążenie, uwzględniając koszty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ponoszone przez Zamawiającego i Wykonawcę.
5. Do oferty załączam również pozostałe załączniki (o ile dotyczy, np. pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy):
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)

.....
(data)

.....
(podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do
reprezentacji Wykonawcy, zgodnie
z załączonym pełnomocnictwem)