**ZAŁĄCZNIK NR 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 01/07/2025/AT**

**– Formularz ofertowy**

**DANE OFERENTA:**

Nazwa Oferenta: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Adres/siedziba Firmy: ……………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, mail):

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoby wskazane do realizacji zamówienia *(imię i nazwisko)*
2. *………………………*
3. Wskazane w p.1 osoby posiadają minimalne doświadczenie wymagane przez Zamawiającego *(kryterium formalne),* tj.

- min. 6 zrealizowanych warsztatów/szkoleń w danym zakresie w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert, zgodnie z wykazem *(w przypadku wykazania większej ilości zrealizowanych usług tabelę odpowiednio rozszerzyć)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Doświadczenie trenera 1 | | |
|  | *Wykaz warsztatów/szkoleń* | | |
| L.p. | temat warsztatu/szkolenia | termin | Odbiorca/y usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| *n* |  |  |  |
|  | Doświadczenie trenera 2 | | |
|  | *Wykaz warsztatów/szkoleń* | | |
| L.p. | temat warsztatu/szkolenia | termin | Odbiorca/y usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| *n* |  |  |  |

Do wykazanych w powyższej tabeli zrealizowanych usług dołączam stosowne referencje i/lub protokół odbioru zrealizowania usługi.

1. Oferuję realizację zamówienia na poniższych warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto za 1 godzinę warsztatu** |  |
| **Łączny koszt brutto za 2 edycje [160 godz.]** |  |

**OŚWIADCZENIA:**

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego oraz wszelkimi załącznikami i dokumentami zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty
* zamówienie wykonam kompleksowo z najwyższą, profesjonalną starannością i najlepszą wiedzą w szczególności w zgodzie z umową
* oferowana cena ryczałtowa obejmuje wszystkie świadczenia niezbędne do kompleksowego zrealizowania przedmiotu Zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| *Data sporządzenia oferty* | *Podpis Oferenta* |
|  |  |