***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/WW/2025***

***FORMULARZ OFERTOWY***

**Oferta dla firmy:**

SENSE consulting sp. z o.o.

Ul. Podgórze 11/27

61-749 Poznań

NIP 7781456826

W odpowiedzi na 2/WW/2025 dotyczące realizacji warsztatów wdrożeniowych z dnia 04.12.2025 r. w ramach projektu pn. „RÓŻNE DROGI DO RÓWNOŚCI – RYNEK RÓWNYCH SZANS”, nr FEWP.06.03-IP.01-0056/23 składam niniejszą ofertę na wykonanie w/w zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **I. NAZWA I DANE TELEADRESOWE WYKONAWCY** | |
| **Dane Wykonawcy** | |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP/PESEL |  |
| **Dane osoby do kontaktu:** | |
| Imię, nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **II. WARUNKI OFERTY** |

**CZĘŚĆ 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto [PLN] za 1 dzień** | **Ilość dni warsztatowych** | **Cena łączna brutto [PLN] za realizację 16 dni warsztatowych)** |
| 1 | Przeprowadzenie warsztatów (wynagrodzenie trenera) |  | 16 dni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gotowość Wykonawcy do rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia** | **Należy wpisać TAK przy ofertowanej liczbie dni** |
| 5 dni przed ustaloną datą warsztatów |  |
| 3 dni przed ustaloną datą warsztatów |  |

**CZĘŚĆ 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto [PLN] za 1 dzień** | **Ilość dni warsztatowych** | **Cena łączna brutto [PLN] za realizację 16 dni warsztatowych)** |
| 1 | Przeprowadzenie warsztatów (wynagrodzenie trenera) |  | 16 dni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gotowość Wykonawcy do rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia** | **Należy wpisać TAK przy ofertowanej liczbie dni** |
| 5 dni przed ustaloną datą warsztatów |  |
| 3 dni przed ustaloną datą warsztatów |  |

**CZĘŚĆ 3:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto [PLN] za 1 dzień** | **Ilość dni warsztatowych** | **Cena łączna brutto [PLN] za realizację 16 dni warsztatowych)** |
| 1 | Przeprowadzenie warsztatów (wynagrodzenie trenera) |  | 16 dni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gotowość Wykonawcy do rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia** | **Należy wpisać TAK przy ofertowanej liczbie dni** |
| 5 dni przed ustaloną datą warsztatów |  |
| 3 dni przed ustaloną datą warsztatów |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data | Imię, nazwisko i podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy |