**Załącznik nr 5**

**do Zapytania Ofertowego nr 3.MPS.ŚK.URZ**

**Zamawiający:**

**FUNDACJA MY PERSONALITY SKILLS**

ul. Batalionów Chłopskich 19, 33-300 Nowy Sącz

nr KRS: 0000917325, NIP: 7343599483

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. DANE WYKONAWCY**[[1]](#footnote-1)

1. Nazwa Wykonawcy:

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

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

2. Siedziba Wykonawcy:

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

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

3. Adres do korespondencji: (wypełnić jeśli inny niż w pkt. 2)

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

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

4. NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Osoba do kontaktów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Usługi szkoleniowe w ramach projektu pn. „Akademia umiejętności komputerowych”**

**III. CENA**

Cena jednostkowa za realizację szkolenia dla 1 uczestnika szkolenia wynosi:

Kwota netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VAT \_\_ %: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kwota brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szacowana łączna cena brutto za realizację całości zamówienia:

Kwota netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

\* (cena jednostkowa netto x 944)

Kwota brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

\* (cena jednostkowa brutto x 944

**Uzasadnienie w przypadku zastosowania innej stawki VAT niż 23%:**

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

**IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Zapoznałem się z warunkami postępowania zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

2. Uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.

3. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

**4. W ramach Kryterium 4 oceny ofert (Czas reakcji) deklaruję rozpoczęcie szkolenia dla danej grupy szkoleniowej w terminie ………………………. dni roboczych od przekazania przez Zamawiającego informacji o zebraniu grupy** (deklaracja w pełnych dniach roboczych, maksymalnie – 7 dni, minimalnie – 1 dzień; brak deklaracji = 7 dni; zaoferowanie czasu reakcji dłuższego niż 7 dni = odrzucenie oferty).

5. Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia i jest upoważniony do udostępniania danych osobowych w/w osób.

**V. DODATKOWE INFORMACJE**

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (miejscowość, data) | (podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

1. W przypadku wykonawców wspólnie składających ofertę, dane wykonawcy w zakresie pkt 1-2 powinny być stosownie zwielokrotnione [↑](#footnote-ref-1)