Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/ZK/SZ/LCRA/2025: Formularz oferty

**„część ofertowa”**

1. **Beneficjent/Zamawiający:**

**Fundacja Centrum Rozwiązań Biznesowych**

**ul.****Grenadierów 13, 20-331 Lublin**

NIP: 712-329-92-47, REGON: 362217087

Tel.: [+48 733-300-438](callto:%20+48%20733-300-438), e-mail:[kontakt@crb.lublin.pl](mailto:kontakt@crb.lublin.pl)

**Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia:**

**Cena:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w złotych polskich (PLN)[[1]](#footnote-1)** | **Cena brutto w złotych polskich (PLN)** |
| 1 | Cena jednostkowa brutto za **jedną osobę** szkolenia zawodowego **Pracownik administracyjno-gospodarczy** |  | **słownie złotych:** ………………………… |
| 2 | Cena brutto za **12 osób** szkolenia zawodowego **Pracownik administracyjno-gospodarczy** |  | **słownie złotych:** ………………………… |

**Oferowany przez Wykonawcę termin uruchomienia szkolenia dla jednej grupy, liczony pomiędzy dniem przekazania przez Zamawiającego Wykonawcy każdorazowo wezwania do realizowania szkolenia dla danej grupy, a dniem rozpoczęcia wynosi …………….. dzień / dni roboczych.**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: .......................................................................................................................................

Adres do korespondencji: .................................................................................................................................

Nr telefonu: .......................................................................................................................................................

Nr faksu: ............................................................................................................................................................

Nr NIP: ...............................................................................................................................................................

Nr REGON: ........................................................................................................................................................

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

Data i miejsce sporządzenia oferty: ………………………………………………………………………………………………………..…...

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |

1. Wykonawca zgodnie z posiadanym statusem prawnym powinien podać cenę ofertową skalkulowaną w taki sposób, aby obejmowała wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów (np. podatek VAT, składki ZUS płacone przez Zamawiającego itp.). Zamawiający nie będzie ponosił dodatkowych kosztów a podana przez Wykonawcę cena jest stała i będzie obowiązywać przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. [↑](#footnote-ref-1)