**ZAŁĄCZNIK NR 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/03/2026/AT**

**– Formularz ofertowy**

**DANE OFERENTA:**

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

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

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

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

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

1. Miejsce realizacji zamówienia *(proszę podać pełną nazwę i adres):*…………………………………………………………………………………………………………………………...
2. Oferowana cena:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto organizacji wizyty dla jednej [1] osoby |  |
| Łączny koszt brutto organizacji dwóch [2] wizyt |  |

1. Wykaz doświadczenia Oferenta w zakresie organizacji wizyt *(kryterium formalne)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa zleceniodawcy | Miejsce realizacji wyjazdu | Liczba uczestników | Daty realizacji wyjazdu |
| Wizyta 1 |  |  |  |  |
| Wizyta 2 |  |  |  |  |
| Wizyta 3 |  |  |  |  |
| Wizyta 4 |  |  |  |  |
| Wizyta 5 |  |  |  |  |
| Wizyta 6 |  |  |  |  |
| Wizyta n… |  |  |  |  |

Do ww. usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykonanie (protokół odbioru lub referencje).

1. Osoba wskazana do realizacji szkoleń (imię, nazwisko) - ……………………………………………………..

Ww. osoba posiada minimalne doświadczenie wymagane przez Zamawiającego, min. 2 lata *(kryterium formalne),* wykaz w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | temat warsztatu/szkolenia | termin | Odbiorca/y usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| n |  |  |  |

Do ww. usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykonanie (protokół odbioru lub referencje).

**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
* **posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem umowy o wartości min. 100 000,00 zł**
* **posiadam wpis do Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych, nr ……….**

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