Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy

............................................................................................................................................................

Adres ..................................................................................................................................................

TEL......................................................,FAX ..............................................................

NIP. ................................................., REGON ......................................................

Adres poczty elektronicznej .................................................................................

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej do składania ofert na **„** Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów podnoszących kwalifikacje osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szkolenia dla kadry pracującej z osobami z zaburzeniami psychicznymi”.

1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym z dnia ......................................... za kwotę łączną:

brutto ........................................... zł,( słownie: ………………………………………………….)

**zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:**

Zamawiający informuje, że w związku z realizacją usług szkoleniowych organizowanych w całości ze środków publicznych są one zwolnione z podatku od towarów i usług.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa netto za 1 osobę** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa****brutto za 1 osobę** | **Łączna wartość zamówienia****6=(2x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Kurs projektowanie i wykonywanie biżuterii, decoupage: ( 2 grupy po 10 osób)  | 20 |  |  |  |  |
| Kurs ogrodniczy – konserwator terenów zielonych:( 2 grupy po 10 osób) | 20 |  |  |  |  |
| Kurs obsługi wózków widłowych( 1 grupa 10 osobowa) | 10 |  |  |  |  |
| 2-dniowego szkolenia dla kadry pracującej z osobami z zaburzeniami psychicznymi – przeciwdziałanie zjawisku wypalenia zawodowego w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi:( 1 grupa 30 osobowa) | 30 |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

2.Termin wykonania zamówienia – zgodnie z pkt 3 zapytania ofertowego.

1) kurs: projektowanie i wykonywanie biżuterii, decoupage: 15.09.2017 r. – 30.11.2017 r.

2) kurs ogrodniczy – konserwator terenów zielonych:15.09.2017 r. – 30.11.2017 r.

3) kurs obsługi wózków widłowych: 15.09.2017 r. – 30.11.2017 r.

4) szkolenie dla kadry: 01.11.2017 r. – 30.11.2017 r.

3.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w nim zawarte.

4. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik do zapytania ofertowego został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy warunkach.

5. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy.

6.Oświadczmy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z zapytaniem ofertowym i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

7.Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

8.Dysponuja osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. do prowadzenia zajęć zaangażuje kadrę posiadająca odpowiednie kwalifikacje

----------------------------------------------------

 podpis i pieczęć osoby ( osób )

 uprawnionej(ych)do reprezentowania Wykonawcy