

Formularz oferty

**OFERTA ZŁOŻONA W ZAPYTANIU CENOWYM:
Przeprowadzenia szkolenia stolarstwo**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Fundacja BONIN
Bonin 31
73-150 Łobez

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje), Imię nazwisko	
Adres Wykonawcy	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Nr Regon (jeśli dotyczy)	
Nr KRS (jeśli dotyczy)	
Nr NIP	
PESEL (jeśli dotyczy)	

.....
Adres miejsca, w którym planuje się realizację zajęć teoretycznych:

.....
Adres miejsca, w którym planuje się realizację zajęć praktycznych

.....
Planowana liczba godzin szkolenia:

CENA:

Cena za kurs (brutto)	
Kwota brutto (PLN)	Kwota brutto słownie

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności.
2. Oświadczam, że dysponuję potencjałem osobowym zdolnym do prawidłowego wykonania zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że dysponuję/przedsiębiorstwo pod nazwą.....dysponuje potencjałem technicznym zapewniającym wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami niniejszego zapytania.
4. Oświadczam, że znajduję się/przedsiębiorstwo pod nazwąznajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016 str.1) (RODO)).
8. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest:
Pani/Pan :
....., tel.....
....., e-mail.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- ☐ wydruk z CEIDG lub KRS,
- ☐ potwierdzona za zgodność kserokopia certyfikatu/zaświadczenia potwierdzająca posiadanie statusu ośrodka szkolenia kierowców/ośrodka nauki jazdy.
- ☐ potwierdzona za zgodność kserokopia zaświadczenia potwierdzająca posiadanie Wpisu do RIS.

..... dnia,

Miejscowość

.....



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

