



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/EFS/ZDROWIE/2017/SZKOL

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiedź na zapytanie ofertowe z dnia 2 marca 2017 r.

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

QS Zurich Sp. z o.o.
ul. Słupska 6A
02-495 Warszawa
NIP 952-201-33-25
e-mail: karolina.turkiewicz@qszurich.pl

tel. +48 22 651 74 88

DANE OFERENTA:

1. Nazwa firmy(proszę wpisać).....
2. Adres(proszę wpisać).....
3. Tel./Fax.(proszę wpisać).....
4. E-mail(proszę wpisać).....
5. Numer NIP(proszę wpisać).....

Nazwa projektu	Identyfikator	Numer projektu
„Nowoczesna kadra branży medycznej”	1/EFS/ZDROWIE/2017/SZKOL	POWR.05.02.00-00-0025/16

Oświadczam, iż zmiana terminu realizacji szkoleń, o których mowa w części III zapytania ofertowego punkt 1.3.1, możliwa będzie po powiadomieniu na 3 dni* przed planowaną zmianą.

* Jako dni należy rozumieć dni kalendarzowe.



Ceny usług:

Przedmiot	Cena netto	VAT (z podaniem stawek VAT)	Cena brutto
Przeprowadzenie 1 (jednej) godziny szkolenia			

* Wykonawca podając cenę brutto za jedną godzinę realizacji usług powinien uwzględnić wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

- I. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i w całości akceptuję jego treść i warunki, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- II. Oświadczam, że przyjmuję postanowienia zawarte w zapytaniu ofertowym, w tym istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy oraz akceptuję je.
- III. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
- IV. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- V. Oświadczam, że usługi zaoferowane przeze mnie w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe, spełniają wszystkie wymagania jakie zostały w nim określone.
- VI. Oświadczam, że zaoferowane przeze mnie ceny obejmują wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia w odniesieniu do 1 uczestnika projektu.
- VII. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
.....

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

Osobą do kontaktu jest

(imię i nazwisko).....

(telefon kontaktowy).....



- VIII. Oświadczam, że oferta została podpisana przez osobę/y uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
- IX. Świadomi odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informujemy, iż dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

.....

data i miejscowość

.....

czytelny podpis (imię i nazwisko), pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy