

## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/EFS/Wielkopolska/2016

### FORMULARZ OFERTOWY

#### Odpowiedź na zapytanie ofertowe z dnia 6 grudnia 2016 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
„Aktywizacja zawodowa furtką do kariery”	3/EFS/Wielkopolska/2016.	RPWP.06.02.00-30-0046/15

#### Ceny usług:

Przedmiot	Cena netto	VAT (z podaniem stawek VAT)	Cena brutto
Poradnictwo zawodowe jedna godzina garowa dla jednego uczestnika projektu			



- 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 uprawnione 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

\*Niepotrzebne skreślić