

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY 1/WRPO/7.2.1/2017/RR (ROZEMNIENIE RYNKU)

Nazwa oraz dane teleadresowe Oferenta:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 5 kwietnia 2017 r., którego przedmiotem jest świadczenie usług szkoleniowych na potrzeby szkolenia kandydatów (2 osoby) na Asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (kod CPV: 80500000-9) w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty:	Cena brutto za jednego uczestnika*:	Preferowany termin i miejsce realizacji kursu:
Kurs/szkolenie w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej		
Kurs/szkolenie w zakresie zarządzania emocjami		
Kurs/szkolenie asystenta osoby niepełnosprawnej/asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej		

* Cena ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługi szkoleniowe i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- zdołałam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
- w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt 6 zapytania ofertowego nr 1/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 5 kwietnia 2017 r.
- do oferty załączam oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

.....
data

.....
Czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby reprezentującej Oferenta

