



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

WZÓR FORMULARZA OFERTY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Numer telefonu

e-mail

NIP

Centrum Edukacji i Wsparcia RES-GEST
ul. Langiewicza 22
35-085 Rzeszów

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego na *świadczenie usług szkolenia zawodowego dla osób niepełnosprawnych uczestników projektu „Twój los w Twoich rękach”* oświadczamy, że oferujemy realizację zamówienia za cenę podaną w Tabeli 1:

Tabela 1

Zadanie częściowe	Nazwa zadania	Cena brutto za jednego uczestnika	Cena brutto za realizację całego zamówienia
1	Kucharz		
2	Programista		
3	Szkolenie z Coachingu		
4	Kurs specjalisty ds. transportu i logistyki		
5	Asystent Osoby Niepełnosprawnej		
6	Grafika komputerowa		
7	Kosmetyczka		
8	Opiekunka dziecięca - Asystent nauczyciela przedszkola Uwaga: Proszę podać miejsce realizacji zamówienia:		

		
9	Serwisant sprzętu komputerowego		
10	Krawcowa		

* Ofertę można złożyć na jedno lub więcej zadań częściowych

Ponadto oświadczamy, że:

- 1) Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności, będą zgodne z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym. Zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym ww. zapytaniem ofertowym.
- 2) Posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zamówienia.
- 3) Dysponujemy osobami legitymującymi się odpowiednimi uprawnieniami i doświadczeniem zawodowym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
- 4) Zawarty w zapytaniu ofertowym z dnia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

.....
.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy