



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	Grafika komputerowa (Kraków)		
2	Grafika komputerowa (Nowy Sącz)		
3	Stylizacja paznokci		
4	Opiekunka dziecięca - Asystent nauczyciela przedszkola		
5	Inspektor ochrony przeciwpożarowej Uwaga: Proszę podać miejsce realizacji zamówienia: 		
6	Asystent rodziny		
7	Obsługa kasy fiskalnej		
8	Podstawy obsługi komputera		

** 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