

Załącznik nr 3
do Zapytania ofertowego
nr DPR.V.45.4.3.2015

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

**Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,
Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, NIP: 959-15-06-120**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO, dotyczące zapytania ofertowego na:

usługi trenerskie podczas szkoleń zawodowych dla pracowników Sieci Punktów Informacyjnych Funduszy Europejskich w województwie świętokrzyskim, organizowanych w formie zamkniętej.

DANE WYKONAWCY:

Nazwa i adres wykonawcy:

.....

tel., e-mail:

NIP, REGON

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr DPR.V.45.4.3.2015 za cenę:

Przedmiot zamówienia	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
CZĘŚĆ 1* Dwa dwudniowe szkolenia: „Efektywne przygotowanie i prowadzenie spotkań informacyjnych przy wykorzystaniu prezentacji multimedialnych wraz z elementami autoprezentacji”		0% <small>(zw. na podst. art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. nr 54, poz. 535 ze zm.)</small>	
CZĘŚĆ 2* Jedno dwudniowe szkolenie: „Ochrona środowiska i gospodarka niskoemisyjna w świetle projektów współfinansowanych z Funduszy Europejskich 2014-2020”		0% <small>(zw. na podst. art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. nr 54, poz. 535 ze zm.)</small>	

**W przypadku oferty składanej tylko na jedną część zamówienia – proszę pozostałe pola zostawić puste lub wpisać znak „-”*

1. Oświadczam, że ceny podane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w wskazanym terminie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Załączam CV trenera/trenerów.
5. Załączam poświadczenia doświadczenia zawodowego trenera/trenerów.
6. Załączam szczegółowe agendy szkoleń będących przedmiotem zamówienia.
7. Wyrażam zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie rachunku/faktury VAT, przelewem na konto wskazane przez Zamawiającego, w terminie 14 dni od doręczenia faktury Zamawiającemu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)