

Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego
nr DPR-V.45.4.8.2016

.....
(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 szkoleniowe

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.45.4.8.2016 za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
1.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność w projektach współfinansowanych z Funduszy Europejskich 2014-2020 - 42 godziny edukacyjne			

Wykaz przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanej tematyki w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie

Trener:
(imię i nazwisko)

LP.	Temat szkolenia	data	Liczba godzin edukacyjnych z danego zakresu

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 szczegółowe agendy szkoleń będących przedmiotem zamówienia.
6. Wyrażam zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie rachunku/faktury VAT, przelewem na konto wskazane przez Zmawiającego, w terminie 14 dni od doręczenia faktury Zamawiającemu.

.....
(miejsowość, data)

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