*Załącznik nr 1*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/10/2021/SSZ** w ramach projektu **„Szkoły sukcesu zawodowego”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**FORMULARZ OFERTY**

**I.**  Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu (wszystkie pola obowiązkowe)

Nazwa: ………………………………………………………………………

Adres:  ………………………………………………………………………

NIP …………………………….. Regon …………………………………….

Telefon: ……………………… E-mail:  ………………………………………………………………………

 **II.** W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 04.10.2021 roku oferujemy organizację kursów za cenę:

Część I.

1. cena brutto za 1 uczestnika ………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

wartość całej oferty brutto …………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

Część II.

1. cena brutto za 1 uczestnika ………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

wartość całej oferty brutto …………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

Część III.

1. cena brutto za 1 uczestnika ………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

wartość całej oferty brutto …………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

Część IV.

1. cena brutto za 1 uczestnika ………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

wartość całej oferty brutto …………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

Część V.

1. cena brutto za 1 uczestnika ………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

wartość całej oferty brutto …………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

Część VI

1. cena brutto za 1 uczestnika ………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

wartość całej oferty brutto …………………………… zł *(słownie zł……………………………………………………)*

**Jednocześnie oświadczam:**

- że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie oraz zgodnie z zapytaniem ofertowym Nr 01/10/2021/SSZ.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………*miejscowość i data* | …………………………………………*Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |