

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ OFERTY

Nazwa/Imię i nazwisko	
Adres	
Numer telefonu	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usług indywidualnego doradztwa zawodowego na etapie rekrutacji do projektu „Business Point II” (Nr RPO.02.03.00-20-0098/16) realizowanego w ramach Priorytetu II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa, Działania 2.3 Wspieranie powstawania i rozwoju podmiotów gospodarczych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

przedstawiam moją ofertę cenową:

<i>cena brutto za 1 godzinę doradztwa</i>
<i>cena brutto słownie za 1 godzinę doradztwa</i>
<i>cena brutto za 93 godzin doradztwa</i>
<i>cena brutto słownie za 93 godzin doradztwa</i>

Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi, cena obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia (w tym również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego, związanej z zawarciem umowy cywilno-prawnej) oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

Oświadczam, iż posiadam stosowne doświadczenie i kwalifikacje do świadczenia usługi.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do współpracy na podstawie umowy cywilno-prawnej, a realizacja zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu.

Przyjmuję do wiadomości, że okres realizacji zamówienia może ulec zmianie.

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

- oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

..... dnia
.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2 Wykaz doświadczenia

Nazwa prowadzonej usługi	Liczba przeprowadzonych godzin	Termin realizacji usługi	Zleceniodawca usługi Adres, telefon kontaktowy

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań o ś w i a d c z a m, że:

1. że nie zachodzą podstawy wykluczenia wskazane w art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis