**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

|  |
| --- |
| Nazwa wykonawcy (oferenta)/pieczęć |

 **Data:** …………………………………………

**FORMULARZ OFERTY**

 **Związek Miast Polskich**

 **ul. Robocza 42**

 **61-517 Poznań**

Nawiązując do zapytania ofertowego Nr 5/2019/ZMP/PIN2 z dnia 27 lutego 2019 roku na przeprowadzenie 8 odrębnych jednodniowych sesji szkoleniowych z zakresu obsługi klienta w 6 miastach (Jasło, Kozienice, Krosno, Radom, Sandomierz, Starachowice) dla zespołów pracowników tych miast zatrudnionych w obszarze obsługi podatkowej i w obszarze zarządzania nieruchomościami, w okresie kwiecień 2019 – czerwiec 2019

oferujemy wykonanie tego zamówienia - zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu - na następujących warunkach:

**Dane składającego ofertę (wykonawcy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 2.1.
 | 1. Pełna nazwa /nazwisko
 | 1. ...………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.2.
 | 1. Forma prawna
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.3.
 | 1. NIP
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.4.
 | 1. REGON
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.5.
 | 1. dokładny adres: ul.
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. miejscowość + kod poczt.
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.6.
 | 1. województwo
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.7.
 | 1. tel.
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.8.
 | 1. faks
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.9.
 | 1. e-mail:
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.10
 | 1. nazwa banku i numer rachunku
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.11.
 | nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.12.
 | 1. osoba do kontaktu
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.13
 | skład zgłoszonego zespołu trenerów  | 1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
 |

1.

|  |
| --- |
| Potwierdzam posiadanie niezbędnej wiedzy i umiejętności, oraz kompetencji i doświadczenia zawodowego niezbędnego do wykonania ww. prac – zgodnie z warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że personel i osoby, którymi dysponuję posiadają wymagane kwalifikacje do wykonania prac objętych przedmiotem zamówienia.Na potwierdzenie załączam zestawienie wykonanych usług dokumentujące praktyczne doświadczenia w zakresie usług o podobnych charakterze do przedmiotu zamówienia, I. Cena usługi netto …………….……… zł słownie: …………………………………………………II. VAT od ceny netto …………….……… zł słownie: …………………………………………………III. Maksymalna kwota refundacji materiałów szkoleniowych opisanych w części 2.1.1 Zapytania ofertowego – **…….….. zł brutto****CENA OFERTY ŁĄCZNA (I + II + III):**1. **Cena usługi brutto (wraz z podatkiem VAT) ………….…………….……… zł słownie: ………………………………………………………………………….**

*Informacyjnie:*Wartość godziny szkolenia (obejmuje 2 osoby) przyjęta do kalkulacji oferty (z VAT) - ……………………….... zł |
| *Data: …………….* | *……………………………..………………………………………………….* |
| Podpis osoby mającej uprawnienia do reprezentowania wykonawcy [członka zarządu, kierownika jednostki, itp.] |