**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. ………………………………………………………………………………………… |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.] |