

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: NR 1/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15

Formularz Oferty Wykonawcy

Osoba kontaktowa dla całego zespołu trenerów (Wykonawcy)- jeden z trenerów upoważniony do kontaktów:

Imię i nazwisko:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Nr telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

Zespół trenerów- imię, nazwisko, e- mail, telefon.

1.

2.

3.

...

skierowana do:

EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW
Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw,
z siedzibą przy ul. Przechodniej 4, 20-003 Lublin

Projekt „Akademia Kwalifikacji ICT”

Nawiązując do zapytania ofertowego na **osobiste przeprowadzenie w ramach personelu projektu¹ usługi szkoleń z zakresu „Informatycznego zarządzania projektem” w 5 powiatach woj. mazowieckiego w wymiarze 160 godzin każde ze szkoleń, przedstawiamy ofertę cenową²:**

¹ W rozumieniu „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”

² Wykonawca podaje cenę brutto za jedną godzinę realizacji usług. Cena obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

Cena za 1 godzinę brutto w zł:	
Słownie:	

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie od dnia podpisania umów do 31.07.2017 roku.

.....
(czytelny podpis Trenera)-
uwaga- wymagany jest podpis każdego z trenerów
biorących udział w postępowaniu