……………………………………………………………. ………………………………………………………………………….

pieczęć Oferenta miejscowość, data

**Formularz oferty   
– Załącznik nr 4**

Imię i Nazwisko/ Nazwa Oferenta:………………………………………………………….

Adres zamieszkania/ siedziby:………………………………………………………………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach zapytania ofertowego   
**nr ZNP/02/2020/IDS** w związku z realizacją Projektu pn:

*„Wsparcie dla przedstawicieli pracowników w instytucjach dialogu społecznego kluczem wzmocnienia potencjału kluczowych partnerów społecznych w Polsce”*

działając w imieniu i na rzecz Nazwa Oferenta: …………………………………………………………………………………………………

Adres Oferenta (wraz z kodem): …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

telefon.:………………………………..

www: ………………………………….

e-mail: ……………………………..….

REGON: ………………………..…….

NIP: ………………………………..…

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………………………..

1. Część zamówienia (w terminach określonych w pełnej treści zapytania ofertowego ZNP/02/2020/IDS, prosimy o zaznaczenie części, na które składana jest Oferta):

I część – pierwsze szkolenie: dla 3 grup (trzy dwudniowe szkolenia)

II część – drugie szkolenie dla 3 grup (trzy dwudniowe szkolenia)

III część – trzecie szkolenie dla 3 grup (trzy dwudniowe szkolenia)

2. Łączna suma za 1 szkolenie dla 1 grupy ( cenach brutto):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **USŁUGA** | **JEDNOSTKA MIARY** | **LICZBA** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **ŁĄCZNIE BRUTTO(LICZBA X CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO)** |
| 1. | wynajem sali szkoleniowej | godzina zegarowa | 16 |  |  |
| 2. | obiady | sztuka | 62 |  |  |
| 3. | kolacje | sztuka | 30 |  |  |
| 4. | przerwy kawowe | sztuka | 62 |  |  |
| 5. | noclegi ze śniadaniem – pokoje „jedynki”  (cena w pokojach jedno lub dwuosobowych do pojedynczego wykorzystania) | doba w pokoju jednoosobowym dla 1 osoby | 24 |  |  |
| 6. | noclegi ze śniadaniem - pokoje „dwójki”(cena w pokojach dwuosobowych) | doba w pokoju dwuosobowym dla 2 osób | 3 |  |  |
| ŁĄCZNA KWOTA BRUTTO ZA 1 SZKOLENIE:  SŁOWNIE (……………………………………………………………….) | | | | | ……………..ZŁ |
| ŁĄCZNA KWOTA BRUTTO ZA WSZYSTKIE ZADEKLAROWANE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA: SŁOWNIE (………………………………………………………………………….) | | | | | ……………..ZŁ |

3. W przypadku udzielenia mi/nam zamówienia zobowiązuję/emy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/ zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i uznaję/emy je za wiążące. Akceptuję/emy zapytanie ofertowe **nr ZNP/02/2020/IDS** wraz z ewentualnymi zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

………………………………………………………………………………………………… pieczęć firmowa i podpis/podpisy osób upoważnionych

……………………………………………. , dnia: ………………………….