**Załącznik nr 1 do SOPZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa (firma)…………………………………………………………………………………...

Adres…………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji………………………………………………………………………...

NIP………………………………………………………………………………………………

Nr tel./nr faksu…………………………………………………………………………………..

e-mail……………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania, przeprowadzenia, organizacji   
i obsługi 2-dniowego szkolenia zamkniętego pt*:„ Obsługa systemu CST2021”* składam niniejszą ofertę.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę: …………..… zł netto/brutto   
(słownie: ……………………).   
Koszt udziału w w/w szkoleniu jednego uczestnika wynosi ……………. zł netto/brutto   
(słownie: ……………………).

1. Cena oferty zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne do realizacji zamówienia.
2. Oświadczam, że Wykonawca posiada …………..-letnie doświadczenie w prowadzeniu działalności szkoleniowej.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia.
4. W razie wybrania naszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy sporządzonej na podstawie wzoru umowy przygotowanego w Ministerstwie Aktywów Państwowych oraz   
   w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca akceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_. \_\_\_.  r.

*(miejscowość, data)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(pieczątka i podpis* *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*