***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**Nr postępowania: 23/11/2019/WCH, data: 27.11.2019 r.**

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

email: .................................................

NIP: .................................................

REGON: .................................................

Numer rachunku bankowego: ................................................

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego dla 1 osoby z niepełnosprawnościami z zakresu ,,Obsługa programu CMS WordPress ”** w ramach projektu pn. „Postaw na pracę” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam ofertę **na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego dla 1 osoby z niepełnosprawnościami z zakresu ,, Obsługa programu CMS WordPress”** za następującą cenę:

**Łączna cena [brutto[[1]](#footnote-1)] ……………….………. PLN,** *słownie:………………………………………………………………………*

**Łączna cena [netto] …………..…..………. PLN** *słownie:……………………………………………………………………….*

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/łam się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(y), że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje/my się do podpisania umowy
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Ofertę niniejszą składam/y na ........... kolejno ponumerowanych stronach.
5. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
6. Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowani*

1. W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2018 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2019 r. ) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym. [↑](#footnote-ref-1)