**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/AA/PZN/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta  |  |
| NIP |  |
| Adres  |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |
| Nr wpisu do Rejestru Działalności Gospodarczej lub KRS |  |

FORMULARZ OFERTY

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH

INSTYTUT TYFLOLOGICZNY ZPCH

UL. KONWIKTORSKA 9, 00-216 WARSZAWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 4/AA/PZN/2020 z dnia 29.01.2020r dotyczące przeprowadzenia kursu zawodowego „Mediacje poziom podstawowy” dla 4 osób z niepełnosprawnością wzroku (w tym osoby niewidome). Są to uczestnicy projektu pod nazwą „**Aktywny Absolwent”** współfinansowanego przez PFRON , realizowanego przez Polski Związek Niewidomych Instytut Tyflologiczny zpch w Warszawie przedkładam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zapytania ofertowego jako wyłączną podstawę procedury wyboru Wykonawcy.

1. Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w specyfikacji zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa kursu dla 1 uczestnika | Cena brutto łącznie za przeprowadzenie kursu |
| 1 | Kurs „Mediacje poziom podstawowy” dla 4 osób z niepełnosprawnością wzroku |  |  |

słownie cena brutto za 4 uczestników za przeprowadzenie kursu: ……………………………………………………..

2. Ramy szkolenia ( łącznie min. 32 godz dydaktyczne szkolenia):

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Oświadczenie Oferenta:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze specyfikacją istotnych warunków zapytania ofertowego oraz z warunkami wykonania zamówienia. Do ww. warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związaną/ego określonymi w nich postanowieniami.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
4. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam, że znajduję się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia w okresie obejmującym zamówienie.
6. Oświadczam, że spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

……………………………………………………

Data i podpis oferenta