**Znak sprawy:** ZP.2710.04.2019 Załącznik nr 2 do Zaproszenia

 *(Miejscowość, dnia)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma)*

**Wykonawca:**

*(zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

NIP: , REGON:

tel./fax, adres e-mail:

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członów podmiotów występujących wspólnie, a także wskazać pełnomocnika.*

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert **na wykonanie zadania pn. Świadczenie usług edukacyjnych polegających na przeprowadzeniu studiów podyplomowych dla nauczycieli Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Krzczonowie w ramach projektu pn. „Programuję, językiem obcym się posługuję - przyszłość swoją zaplanuję” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa 12, Działanie 12.2 Kształcenie ogólne** (ZP.2710.04.2019), składam niniejszą ofertę realizację zadania/ zadań:

Oferuję wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg poniższego:

**Część I.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kierunku studiów podyplomowych** | **Czas trwania studiów****(liczba semestrów)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Cena brutto****w PLN** |
| 1 | Neurologopedia |  | **1 os.** |  |  |
| **RAZEM:** |  |

Cena oferty netto w PLN:

Podatek VAT: % tj. w PLN

Cena oferty brutto\* w PLN:

Słownie cena oferty brutto:

*\* Cena oferty brutto jest ceną ostateczną, obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia, w tym m.in. podatek VAT, transport, upusty, rabaty*

**Część II.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kierunku studiów podyplomowych** | **Czas trwania studiów****(liczba semestrów)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Cena brutto****w PLN** |
| 1 | Pedagogika specjalna - edukacja i rewalidacja osób z autyzmem oraz zespołem Aspergera |  | **1 os.** |  |  |
| **RAZEM:** |  |

Cena oferty netto w PLN:

Podatek VAT: % tj. w PLN

Cena oferty brutto\* w PLN:

Słownie cena oferty brutto:

*\* Cena oferty brutto jest ceną ostateczną, obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia, w tym m.in. podatek VAT, transport, upusty, rabaty*

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami ogłoszenia (w tym ze wzorem umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 do Zaproszenia), akceptuję je, nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zawarte w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1 do Zaproszenia)
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do organizacji studiów podyplomowych zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1668)
4. Oświadczam, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy, który został załączony do zaproszenia i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. Zamówienie wykonam w terminie **do** **dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.**
7. Uważam się za związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

 *(miejscowość, dnia) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*