**MCPS.PU/AZ/4310-3/2019 Załącznik nr 6 do IWZ**

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy  |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu:  | Adres e-mail: |
| URL: http: //  | REGON: |
| NIP:  | Nr KRS lub CEiDG: |

**Przystępując do zamówienia na:**

**„Przygotowanie i realizację szkoleń pod nazwą „Profilaktyka uzależnień chemicznych
i behawioralnych” wraz z obsługą logistyczną”**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumencie Istotne Warunki Zamówienia (IWZ) oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, iż dane zawarte w ofercie nie naruszają praw osób zawartych w ofercie.
3. Oświadczamy, że zawarty w IWZ wzór umowy (Załącznik nr 2) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone
w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 1 do IWZ.
5. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę określoną poniżej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa (z podatkiem VAT) za jednego uczestnika w PLN | Maksymalna liczba uczestników  | Łączna cena w PLN (z podatkiem VAT) (iloczyn kol. 2, kol.3 ) |
| *kol. 1* | *kol. 2* | *kol.3* | *kol. 4* |
| **Przygotowanie i realizacja 5 szkoleń pn: .„Profilaktyka uzależnień chemicznych i behawioralnych” wraz z obsługą logistyczną.**(5 szkoleń - każde po max 30 osób) |  | **150** |  |

Proponujemy przeprowadzenie szkolenia w następującej lokalizacji/lokalizacjach (podać nazwę i adres lokalizacji):

………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że dane osobowe zawarte w ofercie nie naruszają praw osób w niej określonych.
3. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ………………….…, nr tel. …………..……, e-mail: ………………………

Załącznikami do oferty, stanowiące jej integralną część są:

1. …………………………………………..…
2. ……………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie) |