

Projekt: „Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

POWR.03.05.00-00-Z209/17

Zał. nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie Usługi o wartości netto **poniżej 30 000** €.

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

POLITECHNIKA RZESZOWSKA

Al. Powstańców Warszawy 12

35-959 Rzeszów

Sprawę prowadzi: mgr Magdalena Salamon

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów Rhino + Grasshopper w ramach projektu "Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej” w ramach umowy POWR.03.05.00-00-Z209/17.**

**III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.**

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

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

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

 *(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa za 1 uczestnika kursu** | **Wartość za poszczgólne grupy**  | **Wratość za cały kurs****(wszystkie grupy)**  |
| **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów Rhino + Grasshopper w ramach projektu "Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej” w ramach umowy POWR.03.05.00-00-Z209/17.** |  | - **Grupa 1**10 osób ………………………... zł netto- **Grupa 2**10 osób ………………………... zł netto- **Grupa 3**10 osób ………………………... zł netto**- Grupa 4**10 osób ………………………... zł netto | cenę netto:...............................zł.słownie netto: ........................................zł.podatek VAT:. zw. |

Szkolenia są zwolnione z VAT (zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późniejszymi zmianami – szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego oraz jest finansowana przynajmniej w 70% ze środków publicznych)

2. Deklaruję ponadto:

1. termin wykonania zamówienia:

**- architektura II stopnia - 2 grupy po 10 osób – łącznie 20 osób – 25 marca – 17 kwietnia 2019**

**- \*architektura II stopnia - 2 grupy po 10 osób – łącznie 20 osób - 14 października - 20 grudnia 2019**

**\* - oznacza, że nie przeprowadzono jeszcze naboru studentów na kurs – liczba grup bądź liczebność grup może ulec zmniejszeniu. Zamawiający poinformuje Wykonawcę do końca kwietnia 2019 czy liczba grup ulegnie zmniejszeniu**

1. warunki płatności 14 dni
2. ...................................................................,

3. Oświadczam, że:

a) zapoznaliśmy się z zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

b) dokładne terminy kursów zostaną uzgodnione z Zamawiającym

d) spełniamy warunki określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

e) że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* */Jeśli nie dotyczy wykreślić/*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa* ***(usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).***

f) oferta liczy **........................** kolejno ponumerowanych kart,

g) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **okres 30 dni** licząc od daty otwarcia ofert.

h) **zapoznaliśmy się z wzorem umowy, który został zawarty w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

**Proszę uzupełnić obowiązkowo:**

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

**Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS : ……………………………………………………………..**

**telefon ........................................**

**Fax. .............................................**

**e-mail: .......................................**

**NIP : ...........................................**

1. ....................................................................
2. ...................................................................
3. ...................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

................................dn. ............................

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

***podpisy i pieczęcie osób upoważnionych***

***do reprezentowania Wykonawca***