

Załącznik nr 1. FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o wartości zamówienia nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000,00 EURO, przeprowadzonym z zachowaniem zasady konkurencyjności **na świadczeniu usług doradztwa w zakresie odpowiedniego zarządzania administracyjnego i technicznego** Projektem pn.: „DOSTĘPN[AT]. Zwiększenie dostępności Akademii Teatralnej im. Aleksandra Zelwerowicza w Warszawie oraz monitorowania jego realizacji

Dane Oferenta

nazwa:

adres:

NIP:

REGON:

Numer rachunku bankowego:

1. Treść oferty

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie konkurencyjnym, oświadczamy, że:

- 1.1. Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: [kliknij tutaj zł](#), a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości [kliknij tutaj %](#) za cenę brutto: [kliknij tutaj zł](#), zgodnie z poniższym kosztorysem (wszystkie ceny w zł):

L.p.	Nazwa	Jednostka miary	Liczba jednostek (1)	Stawka za 1 godzinę (2)	Całkowita cena (3 = 2+1)
1.	Całkowita cena netto za realizację zamówienia	godzina	180		
2.	Całkowita cena brutto za realizację zamówienia	godzina	180		

- 1.2. Zapoznałam_łem się z opisem przedmiotu zamówienia, przedstawionym w *Zaproszeniu do składania ofert* i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
- 1.3. Zapoznałem_łam się ze Wzorem umowy, który został załączony do *Zaproszenia do składania ofert* i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 1.4. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną jej część, są:
- 1) oświadczenia i zobowiązania wynikające z niniejszego postępowania,
 - 2) wykaz zrealizowanych usług,
 - 3) wykaz projektów potwierdzających doświadczenie w zakresie działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami (co najmniej 1 osoba),
 - 4) dokument, w którym ujawnione są zasady reprezentacji Wykonawcy/pełnomocnictwo.

2. Osoba do kontaktu i udzielania wyjaśnień dotyczących oferty:

imię i nazwisko:

adres e-mail:

nr telefonu:

miejsowość, dnia data dzienna stycznia 2022 roku.

(podpis Wykonawcy / pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

