*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania Oferenta** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

**Oferta:**

Oferta dotycząca przygotowania kursów e-learningowych dla pracowników samorządów z polsko-słowackiego pogranicza w ramach projektu pn. „Transgraniczne Centrum Edukacji Euroregionu „Tatry”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020.

**Oferowana cena:**

1. **Kurs dotyczący tworzenia dostępnych dokumentów, multimediów, stron internetowych, aplikacji, itp.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA** | **Oferowana cena całkowita zawiera wszystkie zadania objęte zapytaniem ofertowym** |
| **Cena netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Cena brutto** |  |
| ***Słownie*** |  |

1. **Kurs dotyczący praktycznego wykorzystania narzędzi IT w realizacji i promowaniu projektów oraz transgranicznych produktów turystycznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA** | **Oferowana cena całkowita zawiera wszystkie zadania objęte zapytaniem ofertowym** |
| **Cena netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Cena brutto** |  |
| ***Słownie*** |  |

**Oświadczenia/zobowiązania Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań  w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy,  a wykonawcą, polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, 2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, 3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. |
|  | Oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym oraz akceptuje je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń. |
|  | Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym, a także w oparciu o doświadczenie zawodowe. |
|  | Oświadczam, że powyższa cena obejmuje całość kosztów wykonania zamówienia. |
|  | Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty. |

……………………………………………………………………………

*data, pieczęć oraz czytelny podpis oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta*