



Politechnika Warszawska
Centrum Zarządzania Innowacjami
i Transferem Technologii
Dział Organizacyjny
00-614 Warszawa, ul. Rektorska 4

FORMULARZ OFERTY

Pełna nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	E-mail	Nr telefonu
NIP:	KRS:	REGON/PESEL:	Imię i nazwisko osoby upoważnionej

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym pn.:
"Podniesienie kompetencji kadry kierowniczej i administracyjnej w zakresie krajowych projektów badawczych",
sygn. postępowania: CZIIITT-BU15/2019,

oferujemy wykonanie **części 1/*2/*3/*** zamówienia pn.:

- „Finansowanie projektów badawczych ze źródeł krajowych (źródła finansowania, ogólne zasady aplikowania)"/*
- „Realizowanie projektów badawczych we współpracy z innymi jednostkami (nawiązywanie współpracy, zasady wspólnej realizacji, problemy przy wspólnej realizacji projektu)"/*
- „Skuteczny system promocji projektów: Repozytorium, POL-on"/*

1. na następujących warunkach:

2. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

netto:	- zł
podatek VAT:	zw. ¹
brutto: ²	- zł

¹Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w całości ze środków publicznych.¹

²Cena brutto nie może przekroczyć:

dla części 1: 750,00 zł,

dla części 2: 750, 00 zł,

dla części 3: 375,00 zł.

Do realizacji szkolenia zamówienia skierujemy następującą osobę: (Imię i nazwisko

3. **Trenera ujętego w Wykazie osób)**

Oświadczamy, że akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym i załącznikach.

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do

4. Zapytania.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 21 dni, licząc od terminu składania ofert, łącznie z tym terminem.

6. Do oferty załączamy dokumenty wymienione w rozdziale V Zapytania.

Zobowiązujemy się do złożenia, przed podpisaniem umowy, oświadczenia o łącznym zaangażowaniu zawodowym w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności oraz działań

7. finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów

/* niepotrzebne skreślić

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy	Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy	Miejscowość i data
1.			
2.			