



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

FORMULARZ OFERTY - CZĘŚĆ NR III

Pełna nazwa		Adres Wykonawcy		E-mail Wykonawcy		Nr telefonu	
NIP		KRS	REGON	Osoba do kontaktu, imię nazwisko, e-mail, nr tel.			
<p>W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na usługi społeczne pn.: Szkolenia dla studentów Politechniki Warszawskiej: Część III: Certyfikowane szkolenie z zakresu Lab View Core1 i Lab View Core2 wraz z przeprowadzeniem certyfikowanych egzaminów Certified LabVIEW Associate Developer (CLAD) dla studentów Politechniki Warszawskiej. Sygnatura postępowania: CZIIIT-ZP01/2020, oferujemy wykonanie części nr III zamówienia na następujących warunkach:</p>							
1	Cena netto za szkolenie jednego uczestnika		Liczba uczestników	Wartość netto za szkolenie 24 osób	Stawka VAT	Wartość brutto za szkolenie 24 osób	
	0,00 zł		24	0,00 zł	zw na podstawie:	0,00 zł	
	Cena netto za egzamin jednego uczestnika		Liczba uczestników	wartość netto za egzamin - 24 osób	art.	Wartość brutto za egzamin 24 osób	
	0,00 zł		24	- zł	ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług	- zł	
	Cena netto za jednego uczestnika		Liczba uczestników	Wartość netto za szkolenie + egzamin za 24 osoby		Wartość brutto za szkolenie + egzamin za 24 osoby	
0,00 zł		24	0,00 zł		0,00 zł		
Cena oferty brutto za wykonanie przedmiotu			0,00 zł				
Zamówienie w całości jest finansowane ze środków publicznych.							
2	Oświadczamy, iż dysponujemy i skierujemy do realizacji przedmiotu zamówienia następująca/następujące osobę/osoby:		 (Imię i nazwisko osoby)			
3	Oświadczamy, iż dysponujemy*/ będziemy dysponować* i udostępniemy na czas trwania szkolenia i egzaminu najnowszą wersją oprogramowania LabVIEW Professional Development System wraz z odpowiednią wersją licencji.						
4	Oświadczamy, że akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone w SIWZ i jej załącznikach.						
5	Zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z wzorem określonym w załącznik nr 2 do SIWZ.						
6	W przypadku konieczności przekazania danych osobowych uczestników szkoleń, których administratorem jest Zamawiający, zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia o treści zgodnej z wzorem załączonym do SIWZ – załącznik nr 5.						
7	Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 21 dni, licząc od terminu składania ofert, łącznie z tym terminem.						
8	Do oferty załączamy dokumenty wymienione w rozdziale V SIWZ.						
9	Imię i nazwisko osoby		Podpis osoby upoważnionej		Miejscowość i data		