

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

pieczęć firmowa

**FORMULARZ OFERTY
na wykonanie części zamówienia nr ...**

Pełna nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	E-mail	Nr telefonu
NIP:		REGON/PESEL:	

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn. "Szkolenia z umiejętności prezentacyjnych dla nauczycieli akademickich", sygn. CZIITT-ZP02/2020, oferujemy wykonanie ww. części zamówienia na następujących warunkach:

2. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

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

3. Cena za 1 szkolenie wynosi:

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

¹ Przedmiot zamówienia podlega zwolnieniu od podatku od towarów i usług na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c 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.

Uwaga! Jeżeli w Państwa sytuacji, znajduje zastosowanie inna podstawa prawna zwolnienia od podatku od towarów i usług, proszę o podanie stosownego przepisu wspomnianej powyżej ustawy: art. ust. pkt lit.

4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone w SIWZ i załącznikach.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 21 dni, licząc od terminu składania ofert, łącznie z tym terminem.

6. Oświadczamy, że łączne zaangażowanie zawodowe każdej osoby, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia, w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

7. Do oferty załączamy dokumenty wymienione w rozdziale IV i V SIWZ.

8. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej:

umowę w sprawie zamówienia publicznego będzie podpisywał:

- 8.1 imię, nazwisko: _____ funkcja: _____

osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w trakcie realizacji umowy będzie:

imię, nazwisko: _____ funkcja: _____

- 8.2 adres e-mail: _____ nr tel.: _____

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