



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

**Formularz oferty - część I**

Pełna nazwa	Adres Wykonawcy		E-mail Wykonawcy	Nr telefonu
NIP	KRS	REGON	Osoba do kontaktu, imie nazwisko, e-mail, nr tel.	

1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe pn. Wsparcie przy realizacji kursów preinkubacji: część nr I: Warsztaty w ramach, sygn. postępowania: CZIIIT-BU04/2020, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

2. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

<b>netto za 1 godz. pracy eksperta wiodącego:</b>	
<b>liczba godzin:</b>	<b>72</b>
<b>netto:</b>	- zł
<b>netto za 1 godz. pracy obserwatora wspierającego:</b>	
<b>liczba godzin:</b>	<b>102</b>
<b>netto:</b>	- zł
<b>stawka VAT:</b> zw na podstawie:	<b>art.. .....</b>
<b>brutto:</b>	- zł

ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług

3. Oświadczamy, iż dysponujemy i skierujemy do realizacji przedmiotu zamówienia następującą osobą:

**jako eksperta wspierającego:**

.....  
(Imię i nazwisko osoby)

**jako obserwatora wspierającego:**

.....  
(Imię i nazwisko osoby)

4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym i załącznikach. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem określonym w Załączniku nr 2.1 do Zapytania.

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

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

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