



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

Formularz oferty - część I - osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

| Imię i nazwisko | Adres Wykonawcy | Nr telefonu |
|-----------------|------------------|-------------|
| | | |
| PESEL | E-mail Wykonawcy | |
| | | |

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

2. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

| | |
|---|------------|
| brutto za 1 godz. pracy eksperta wiodącego: | |
| liczba godzin: | 72 |
| brutto: | - zł |
| brutto za 1 godz. pracy obserwatora wspierającego: | |
| liczba godzin: | 102 |
| brutto: | - zł |
| razem brutto: | - zł |

Oświadczam, iż powyższa cena będzie całkowitym kosztem Zamawiającego z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam, iż dysponuję i skieruję 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. Zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem określonym w Załączniku nr 2.1 do Zapytania, zmodyfikowanym w celu dostosowania do mojej sytuacji prawnej.

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.

| Imię i nazwisko | Podpis osoby | Miejscowość i data |
|-----------------|--------------|--------------------|
| | | |