



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

Formularz oferty - część II - osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

Imię i nazwisko Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Nr telefonu
PESEL	E-mail Wykonawcy	
1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe pn. Wsparcie przy realizacji kursów preinkubacji: część nr II: Konsultacje, sygn. postępowania: CZIIIT-BU04/2020, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:		

2. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

brutto za 1 godz. pracy konsultanta	- zł
liczba godzin:	100
brutto:	- zł

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

3. Oświadczam, iż będę realizował zamówienie osobiście.

Oświadczam, że akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym i załącznikach. Zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem określonym w Załączniku nr 2.2 do Zapytania, **zmodyfikowanym w celu**

4. **dostosowania do mojej sytuacji prawnej.**

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

6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 21 dni, licząc od terminu składania ofert, łącznie z tym terminem.

Imię i nazwisko	Podpis osoby	Miejscowość i data