**Załącznik nr 1.** Formularz oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr 1/5.4/publikacje** dotyczące wyłonienia dostawcy publikacji dla uczestników kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych realizowanych w ramach projektu „Nowe kwalifikacje w pielęgniarstwie i położnictwie*”*

|  |
| --- |
| **Dane Oferenta** |
| nazwa podmiotu |  |
| adres |  |
| Nr telefonu, e – mail, www |  | NIPREGON |  |
|  |
| Osoba upoważniona do podpisania umowy |  |
| **Osoba do kontaktu** |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu, e - mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto za realizację dostawy | Ogólna wartość zamówienia brutto **zgodnie z Załącznikiem nr 2 „Formularz cenowy”**…………………………..słownie  ……………………………………………………………………………………..………… |
| Załączniki | 1. Załącznik nr 2 „Formularz cenowy”.
2. Załącznik nr 3 „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych”.
3. Dokument stwierdzający status prawny Oferenta/Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).
4. Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy.
 |
| Oświadczenia | 1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr 1/5.4/publikacje i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikami do zapytania ofertowego nr 1/5.4/publikacje .
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 |
| Data, podpis osoby upoważnionej/ pieczęć |  |