Załącznik nr 2

**Województwo Dolnośląskie**

**Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu**

**ul. Trzebnicka 42/44**

**50-230 Wrocław**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa: .........................................................................................................................................

Siedziba: ......................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: .......................................................................................................

Nr telefonu: .................................................................................................................................

Nr faksu: ......................................................................................................................................

Numer REGON: ...........................................................................................................................

Nr NIP ..........................................................................................................................................

Nr KRS .........................................................................................................................................

Nr rachunku bankowego (na który będzie wpływać wynagrodzenie) ………………………………………………….

Oferujemy wykonanie zamówienia na **realizacje Projektu: Polityka Ochrony Dzieci w placówkach oświatowych,** zgodnie z wymogami zapisanymi w zapytaniu cenowym i Opisie Przedmiotu Zamówienia za cenę

**Łączna cena całkowita brutto: ……………………………………………..**

**Słownie: ……………………………………………………**

**VAT: ……%, tj. …………………………………………………….**

**Cena netto : ………………………………………………..**

**Słownie: …………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazw szkolenia** | **Ilość szkoleń** | **Cena jednostkowa szkolenia brutto** | **Razem** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5)=(3)x(4) |
| 1 | Webinar | 1 |  |  |
| 2 | Szkolenia stacjonarne 8 godz. | 5 |  |  |
| 3 | Szkolenia on-line – 5 godz. | 15 |  |  |
| 4 | Konsultacje specjalistyczne | 72 |  |  |
| 5 | Warsztaty on-line – 6 godz. | 10 |  |  |
| RAZEM | | | |  |

1. W celu dokonania oceny ofert pod uwagę będzie brana łączna cena oferty brutto.
2. Cena obejmuje wszystkie konieczne składniki do realizacji przedmiotu zamówienia łącznie z podatkiem VAT.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Opisem Przedmiotu Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni wraz z dniem upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminach określonych w umowie.
9. Przyjmujemy warunki płatności, tj. do 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę.
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji w trakcie postępowania drogą elektroniczną.
11. Oferta zawiera ............. ponumerowanych stron.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią niżej wymienione dokumenty: • ......................................................................................................................................... ......................................................................................................................................... .........................................................................................................................................

*(w przypadku złożenia podpisu przez osobę(y) upełnomocnioną(e) musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo)*

................................... dn. ........................ ….......................................................................................

miejscowość podpis czytelny lub nieczytelny z pieczątką imienną osoby lub osób upoważnionych do podpisu w imieniu Wykonawcy

*(w przypadku złożenia podpisu przez osobę(y) upełnomocnioną(e) musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo)*