………………………………………….. ADM.271.4.2019

(pieczątka firmowa wykonawcy)

**O F E R T A**

………………………………………………………………………………………………..…………

nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………

adres Wykonawcy

NIP ............................................................ Regon ................................................................

tel.: ………………………………………   e-mail: ................................................................

**NABYWCA:  GMINA MIASTO RZESZÓW  UL. RYNEK 1  35-064 Rzeszów NIP 8130008613**

**ODBIORCA/PŁATNIK:**Szkoła Podstawowa Nr 17 z Oddziałami Integracyjnymi 35-209 Rzeszów ul. Bulwarowa 3

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia „Szkolenie rady pedagogicznej oraz pracowników administracji i obsługi w zakresie udzielania pierwszej pomocy w Szkole Podstawowej nr 17   
z Oddziałami Integracyjnymi w Rzeszowie” przedstawionego w zapytaniu ofertowym   
z dnia 4 lutego 2019 r .

1. Cena za przeprowadzenie szkolenia dla **4** grup szkoleniowych liczących minimum 20 osób w grupie:

Cenę netto………………….…….zł     (słownie.................................................................................. zł)

Podatek VAT    ……………….… zł    (słownie ………..……………………………………………zł)

Cena brutto:………………………zł    (słownie ……………………………………….…….……….zł)

w tym:

Cena za przeprowadzenie szkolenia dla **1** grupy szkoleniowej liczącej minimum 20 osób:

Cenę netto………………….…….zł     (słownie.................................................................................. zł)

Podatek VAT    ……………….… zł    (słownie ………..……………………………………………zł)

Cena brutto:………………………zł    (słownie ……………………………………….…….……….zł)

1. Termin płatności faktury wynosi 14 dni od daty otrzymania faktury. Podstawą wystawienia faktury jest przeszkolenie wszystkich grup pracowników zgodnie z harmonogramem ustalonym   
   z zamawiającym.

3.Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu  ofertowym:

  - liczebność 1 grupy minimum 20 osób, maksymalnie ……………….. osób

- parametry – określenie sprzętu na którym będą odbywały się zajęcia praktyczne …………………  
 ………………………………………………………………………………………………………

  - terminy szkoleń: ……………………………………………………………………………………**\***

**-** czas szkolenia 1 grupy ćwiczebnej …………………………. godz.

**-** certyfikaty/ uprawnienia……………………………………………………………………………

  - inne warunki realizacji zamówienia:  zgodnie z  zapytaniem  ofertowym .

4.Oświadczam,że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązuję się go wykonać na wyżej wskazanych warunkach oraz w terminie **nie dłuższym niż do 15 marca 2019r.**

5. Oświadczam, że dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Formularz oferty powinien być opatrzony pieczątką firmową i uzupełniony w sposób czytelny.

…………………...................................................................

  Data , podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej  
\* wpisać co najmniej cztery terminy szkolenia.