**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w rozeznaniu rynku, zorganizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na usługę polegającą rozpowszechnieniu informacji o możliwościach skorzystania ze środków finansowych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dofinansowanie kształcenia ustawicznego poprzez banery internetowe na regionalnych portalach internetowych w województwie dolnośląskim.**

**Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.............................................................................................................................................................................

nr tel. ............................ nr faksu. ........................ adres e-mail: ...................................

**1.** Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury rozeznania rynku Panią/Pana:.........................................................................................................(imię i nazwisko).

**2. Przedmiotem zamówienia** jest usługa polegająca na rozpowszechnieniu informacji o możliwościach skorzystania ze środków finansowych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dofinansowanie kształcenia ustawicznego poprzez baner internetowy na regionalnych portalach internetowych w województwie dolnośląskim.

**3.** Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia - SWZ, stanowiącym załącznik nr 1do niniejszego formularza ofertowego za cenę:

Wartość netto: ………………………....zł

(słownie:………………………………………………………..)

Wartość brutto: ………………………..zł

(słownie:………………………………………………………..)

VAT…………………………………….

(słownie:………………………………………………………..)

**4.** Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **20 września 2022 roku**

**5.** Wyrażam zgodę na stosowanie w rozliczeniach 30-dniowego terminu płatności od dnia dostarczenia do Filii Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu prawidłowo wystawionej faktury/rachunkul.

**6.** Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (załącznik nr 1 - SWZ) i przyjmuję go bez zastrzeżeń.

7. Numer Wykonawcy NIP ………………………….……… REGON…………….…………………

PESEL ……………………………. i adres ……………………………………………………

(wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)

**8.** Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, *(jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:*

*a)……………………………………… tel……………………………….e-mail……………………………………*

*b)………………………………………,tel……………………………….e-mail……………………………………*

**9.** Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**10.** Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami opisu przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 - SWZ) i ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

**11.** W przypadku wyboru oferty cena będzie jedynym kryterium.

*…………………………………………………. …………………………………………*

*Data Podpis i pieczątka*