

Nr postępowania: 02/LifeSkills/2020 z 13 października 2020r.

FORMULARZ OFERTY

realizacji **usługi szkoleniowej** w ramach projektu „Agencja Zatrudnienia Polskiego Związku Głuchych”, realizowanego w okresie 2020.09.01 – 2021.06.30 przez Polski Związek Głuchych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

1. Nazwa firmy oraz adres Wykonawcy:

.....

Nr tel: E-mail:

NIP REGON (jeśli dotyczy)

2. Łączny koszt (z VAT) za realizację usługi wynosi:

..... **PLN (słownie:.....)**

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, że:

- W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
- Zapoznałam się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
- W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej „RODO”),



Projekt „Agencja Zatrudnienia Polskiego Związku Głuchych” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- g) będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Oferenta / pieczęć oferenta