



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

Formularz Oferty

**Międzynarodowa Wyższa Szkoła
Logistyki i Transportu we Wrocławiu
51-168 Wrocław
Sołtysowicka 168
e-mail:technikum@msl.com.pl**

Nazwa /firma/ Wykonawcy:	
Adres:	Kod pocztowy:
Miejscowość:	Województwo:
Telefon:	Poczta elektroniczna/e-mail/:
NIP:	REGON:

Kwalifikacja:

...../wpisać kwalifikację

Część nr/wpisać nr części

składam ofertę następującej treści:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z wszystkimi istotnymi warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wymogi zawarte w specyfikacji. Zapewniam też o spełnieniu określonych w specyfikacji wymogów dotyczących Wykonawcy. Akceptuję też wszystkie inne postanowienia wskazane w zapytaniu ofertowym. Jestem gotów zawrzeć umowę z Zamawiającym na ustalonych przez niego warunkach i we wskazanym przez niego miejscu i terminie.
2. **Warunki płatności i gwarancji zgodnie z treścią zapytania ofertowego.**

Kwalifikacyjne kursy zawodowe dla obszaru administracyjno-usługowego.

Nr. POWR.02.14.00-00-0008/16-00



3. Termin wykonania zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 28.02.2017r.

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części

nr...../wpisać nr części/za łączną cenę:

..... **PLN brutto (słownie:**),

5. Oświadczam, że powyższe ceny obejmują wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług)

6. Oświadczam, że realizując zamówienie jako „autor” posiadam dodatkowe (ponad warunek) doświadczenie:

/zaznaczyć odpowiednio TAK/NIE przy każdym punkcie/

a	doświadczenie związane z recenzowaniem dokumentacji dla kształcenia zawodowego, takiej jak np.: programy nauczania, podręczniki, pakiety edukacyjne, multimedialne materiały dydaktycznych (<i>proszę wymienić jakie</i>):	TAK/NIE*
b	10 lat doświadczenia zawodowego w wykonywaniu lub nauczaniu danego zawodu, w którym wyodrębniono kwalifikację (<i>proszę podać nazwę szkoły, placówki, instytucji, zajmowane stanowisko, zakres obowiązków/wykonywanych zadań, czas trwania</i>)	TAK/NIE*
c	współpraca z innymi instytucjami rynku pracy lub edukacji w zakresie kształcenia zawodowego : (<i>proszę podać rodzaj formy współpracy, zakres i instytucję</i>)	TAK/NIE*

*Niepotrzebne skreślić

/Wykazane doświadczenie będzie podstawą do przyznania ofercie punktów w ramach kryterium oceny ofert/



7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
8. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od dnia upływu terminu składania ofert.

.....

Podpis osoby/osób upoważnionych

Załączniki:

1.;
2.;
3. (...)