|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY**  |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica.......................... kod........... miejscowość ....................NIP.................. REGON................. tel.: .......................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................Adres poczty elektronicznej i numer faksy, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniemfax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na Zarządzenie nr 51/2024 w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na **prowadzenie warsztatów teatralnych** składam(y) niniejszą ofertę:

1. **Cena:** Oferuję wykonanie zamówienia za łączną cenę: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostkowa cena ryczałtowa****brutto za godzinę** | **Ilość godzin** | **Wartość****brutto łącznie (kol.3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** | **Prowadzenie warsztatów teatralnych** |  | 18 |  |
| **Ogółem brutto** |  |

1. **Doświadczenie zawodowe:** Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **DOŚWIADCZENIE**  | **Termin** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot umowy (wskazać usługę określoną w punkcie 6 ust. 2 Załącznika do zarządzenia nr 51/2024)** | **Podmiot na rzecz którego było szkolenie zrealizowane** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy ..........................................................

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

( podpis(y) osób uprawnionych (data)

do reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika)