**KPT-DIIA.270.2.6.2018**  **Załącznik nr 1**

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

Miejscowość, data

………………………………………………….…  
 Nazwa, adres Wykonawcy

**OFERTA**

Do: Gminy Kielce-

**Kielecki Park Technologiczny  
ul. Olszewskiego 6  
25 – 663 Kielce  
Tel. 41/278 72 00 fax: 41/278 72 01**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia:

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia: **„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń specjalistycznych w ramach projektu Startup Business Hub KPT”**  Zamówienie realizowane w ramach projektu pn. „Startup Business Hub KPT” współfinansowanego  z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 2.1 ,,Wsparcie świętokrzyskich IOB  w celu zwiększenia poziomu przedsiębiorczości regionie” Osi 2 ,,Konkurencyjna gospodarka” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 |

Składamy ofertę następującej treści:

1. Za wykonanie przedmiotowego zamówienia oferujemy **ryczałtową cenę brutto**: ............................... złotych   
   w tym VAT (słownie złotych ....................................................................................................)
2. Oświadczamy, że przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy.
3. Oświadczamy, że cena brutto razem oferty obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że firma jest/nie jest\* płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP:

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

1. Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych złożenia oferty i do podpisania umowy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….  
   (tj. osoba/osoby upoważniona/e do reprezentacji wykonawcy wymieniona/e w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika. Pełnomocnictwa dołączone do oferty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem\*\*.
2. Oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni/y do reprezentowania Wykonawcy.
3. Imię i nazwisko osoby do kontaktu, nr telefonu i e-mail………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Zamówienie wykonamy sami\*/ przy pomocy podwykonawcy\*, którym będzie ……………………………………………………
5. Do oferty załączamy:

………………………………..

…………………………………

…………………………………

…………………………………

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

Wykonawcy - ew. również pieczęć

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Jeżeli dotyczy