**Załącznik 1 do Zapytania Ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie**

ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

tel. (17) 866 11 11, fax (17) 866 12 22

adres e-mail: mnedza@wsiz.rzeszow.pl

NIP 8131123670 REGON 690389644

**WYKONAWCA:** ……………………………………………………............................................................................................................

adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

tel.: .………………………………………………………… e- mail: …………………………..…………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest **„Przeprowadzenie szkolenia General Aviation Operations”, składam ofertę** obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określone w postępowaniu ofertowym.

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym za łączną cenę ofertową:

Cena netto za jedną godzinę wykładu ………………….. x 20 = ………………………. (C1)

Cena netto za jedną godzinę ćwiczeń ………………….. x 10 = ………………………. (C2)

Cena netto za jedną godzinę projektu ………………….. x 30 = ………………………. (C3)

RAZEM:

netto (C1 + C2 + C3)

.............................................. zł (słownie: …………………..………………………………….………zł)

podatek VAT(\*podatek VAT nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność godspodarczą)...........% j. ………………….zł słownie:……………….................................................zł),

brutto:…………………...………… zł(słownie: .........................................................................................zł)

1. Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:
	1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
	2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
	3. Otrzymałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
	4. Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu tj. 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(podpis osób(-y) uprawnionej**do składania oświadczenia**woli w imieniu wykonawcy)* |