*Załącznik do zapytania ofertowego*

**Formularz ofertowy (wzór)**

Pieczątka firmowa Wykonawcy

Miejscowość, data: …………………………………………

**Zleceniodawca:**

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego

87-100 Toruń, Plac Teatralny 2

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz Zleceniobiorcy:

1. Nazwa: …………………………………………………………………………….
2. Adres siedziby: …………………………………………………………………………….
3. NIP: …………………………………………………………………………….
4. REGON: …………………………………………………………………………….
5. Adres www: …………………………………………………………………………….
6. Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………….

- nr telefonu: …………………………………………………………………………….

- adres email: …………………………………………………………………………….

1. Osoby upoważnione do reprezentowania Zleceniobiorcy

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

Zorganizowanie, przeprowadzenie i podsumowanie obowiązkowego szkolenia dla członków Zespołów Interdyscyplinarnych, realizowanego zgodnie z wytycznymi dnia 30 października 2023 roku do prowadzenia szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej, w tym obowiązkowych szkoleń dla członków zespołu interdyscyplinarnego oraz grup diagnostyczno-pomocowych na podstawie art. 8 pkt 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 424), w łącznej kwocie:

- netto: ………………………………….. (słownie): ………………………………………………………

- podatek VAT ……………… % w kwocie: ………………………………….. (słownie): …………………………………………

- razem brutto: ………………………………….. (słownie): ………………………………………………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że przedstawiona oferta ważna jest przez okres 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

Oferta zawiera następujące załączniki:

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy