*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

**Formularz ofertowy**

Pieczątka firmowa Wykonawcy

Miejscowość, data: …………………………………………

**Zamawiający:**

Województwo Kujawsko-Pomorskie

Departament Spraw Społecznych

NIP: 956-19-69-536

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń

**OFERTA**

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

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

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 Wykonawcy

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

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 2021 r. poz. 1249 z późn. zm.), 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 Wykonawcy