*Załącznik nr 1 do SOPZ*

………………………………………. *(miejscowość i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** | |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Nr KRS (lub innego rejestru): |  |
| Adres: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Zamawiający:**

Ministerstwo Aktywów Państwowych

ul. Krucza 36/Wspólna 6

00-522 Warszawa

**OFERTA**

Oferuję realizację zamówienia, którego przedmiotem jest kompleksowa organizacja szkolenia z zakresu przeciwdziałania nieprawidłowościom i nadużyciom w projektach unijnych dla beneficjentów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 – sektor energetyka.

|  |  |
| --- | --- |
| **Koszt całkowity szkolenia** | **Koszt na jednego uczestnika** (przy założeniu udziału 120 osób) |
| Netto/brutto\*: | Netto/brutto\*: |

\*Usługa stanowiąca przedmiot zamówienia podlega zwolnieniu od podatku od towarów i usług na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c *ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1818).

Oświadczam, że cena oferty zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne do realizacji zamówienia.

1. Imię i nazwisko trenera:

…………………………………………………………………………………………

1. Miejsce szkolenia (dokładny adres) – zgodne z opisem w punkcie 1.1. SOPZ:

…………………………………………………………………………………………

1. Fotografia i opis sali szkoleniowej – zgodne z opisem w punkcie 2.2. SOPZ:

………………………………………………………………………………………...

1. Menu – zgodne z opisem w punkcie 2.17. SOPZ:

I dzień:………………………………………………………………………………...

II dzień:………………………………………………………………………………..

1. Terminy szkolenia – uwzględniające zapisy w punkcie 1.2. SOPZ:

I edycja:……………………………………………………………………………….

II edycja:………………………………………………………………………………

III edycja:……………………………………………………………………………..

IV edycja:……………………………………………………………………………..

V edycja:……………………………………………………………………………...

Załączniki do formularza ofertowego:

1. Wykaz zamówień zrealizowanych przez Oferenta (uzupełniony załącznik nr 2   
   do SOPZ) wraz ze skanami referencji/protokołów odbioru.
2. Wykaz szkoleń przeprowadzonych przez trenera (uzupełniony załącznik nr 3   
   do SOPZ) wraz ze skanami referencji/protokołów odbioru.

….……………..………………….

*(podpis, pieczątka Oferenta lub osoby upoważnionej do złożenia oferty)*