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

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja MOBI

Adres: ul. Mazowiecka 12/24, 00-048 Warszawa

E-mail: kontakt@instytutjezykowy.pl, tel.: 22 403 78 72

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia ….

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. *termin wykonania zamówienia* **od ….. do …..**

III. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie danych Wykonawcy przez Fundację MOBIw celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

IV. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

V. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto  **………………………………………………………**

Cenę brutto **……………………………………………………..**

**Sposób kalkulacji ceny: ………………………………………..**

V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są[[1]](#footnote-1):

A. Wykaz kadry lektorów oraz doświadczenie

B. Oświadczenie lektora

C. CV kadry lektorów

………………………………………….

podpis osoby uprawnionej

1. Np. dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie lub uprawnienia: curriculum vitae, list motywacyjny, kopia dyplomu, specyfikacja techniczna oferowanego urządzenia itp. [↑](#footnote-ref-1)