*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa: ………………………………………………………..……………………………………………………………..

Adres/Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………..………….REGON: …………………………………………………………….…………………

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na ***przygotowania i przeprowadzenia szkolenia Ochrona danych osobowych,*** ogłoszonego w ramach realizacji projektu pn. „Zintegrowany program rozwoju Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach” nr POWR.03.05.00-00-z047/17, współfinansowanego ze środków Unii europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, program Operacyjny wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, **zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę wskazaną w poniższym formularzu cenowym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LP.*** | ***Nazwa przedmiotu*** | ***Ilość godzin dydaktycznych******1h = 45 min*** | ***Cena za godzinę dydaktyczną brutto (PLN)*** | ***Koszt łączny brutto (PLN)*** |
| 1. | Szkolenie *Ochrona danych osobowych*  | 16h | …………………….Słownie…………… | …………………….Słownie…………… |

**Składając niniejszą ofertę Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją danego przedmiotu w ramach zamówienia objętego zapytaniem ofertowym.
2. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego oraz że przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym
i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
4. Jestem/śmy związani niniejszą ofertą do dnia zakończenia postępowania, nie dłużej niż 30 dni, licząc od dnia składania ofert.
5. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.

……………………………………. …………………………………

 Miejscowość, data Podpis