**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego **RI.271.ZC.53.2024**

…….……………………………., dnia…………….roku

 (miejscowość) (data)

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa**:

**Siedziba**:

**Numer telefonu**: ……………………………………………………, **Numer fax:**

**adres e-mail:**

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gmina Radzanowo, ul. Płocka 32, 09-451 Radzanowo**

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie: **„Przeprowadzenie szkolenia terenowego dla sprzedawców napojów alkoholowych i właścicieli punktów sprzedaży napojów alkoholowych (dla każdego punktu indywidualnie)** numer sprawy **RI.271.ZC.53.2024**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym za:

**Cena brutto za jedno szkolenie w punkcie (rozumiana jako 30 minut świadczenia usługi w punkcie):**

…………………………..………. **zł brutto (słownie:** ………….……………………………………………………………………………..).

**Cena brutto za całość zadania** **(16 punktów):**

…………………..……………… **zł brutto (słownie**:……………………………………………………………………………..……………).

*UWAGA: Ceny brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

1. **Termin płatności: 14 dni**
2. **Oświadczam, że:**
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji przedmiotu zadania.
4. Powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie Zamawiający poniesie w przypadku wyboru niniejszej oferty oraz, że oferta cenowa jest ceną ryczałtową.
5. Dysponuję osobami posiadającymi niezbędne kwalifikacje do realizacji przedmiotowego zadania.
6. Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym **RI.271.ZC.53.2024.**

Osoby do kontaktów z Zamawiającym: Pan/Pani ……………………………………………………………………………………………….., telefon ………………………………., e-mail: ……………………………………………….…………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(data, podpis i pieczątka oferenta)*

**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego **RI.271.ZC.53.2024**

**Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca szkolenia** | **Nazwa szkolenia** | **Data zrealizowania usługi (miesiąc, rok)** | **Zleceniodawca (nazwa i adres)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nazwa i adres oferenta:**

……………………………………….………………………………………............................

……………………………………….………………………………………............................

**Data i czytelny podpis osób/y uprawnionych do reprezentowania wykonawcy:**

……………………………………….………………………………………............................

……………………………………….………………………………………............................