



POMOC TECHNICZNA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

**ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W KIELCACH
WYDZIAŁ INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ W CERTYFIKACJI**

25-516 Kielce, Al. IX Wieków Kielc 3, www.kielce.uw.gov.pl
tel. 0-41 342 16 89, fax: 0-41 342 11 93; e-mail: ipoc00@kielce.uw.gov.pl

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2007-2013.

Załącznik nr 3

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Wydział Instytucji Pośredniczącej
w Certyfikacji
Świętokrzyski Urząd
Wojewódzki w Kielcach
Aleja IX Wieków Kielc 3
25-516 Kielce**

FORMULARZ OFERTOWY – Zadanie B

W nawiązaniu do zaproszenia na przeprowadzenie szkolenia zamkniętego pn. ***Projekty współfinansowane ze środków UE generujące dochód - nieprawidłowości i kontrola. (zadanie B)*** informujemy że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1) za:
 - 1.1. cenę netto=brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:zł
(słownie złotych:.....)
podatek VAT – zwolniony
2. Do formularza ofertowego załączamy szczegółowy opis programu szkolenia wraz z opisem metod szkoleniowych niezbędnych do jego przeprowadzenia, stanowiącego integralną część niniejszego *Formularza* ;
3. Do formularza ofertowego załączamy tabelę *Wykaz przeprowadzonych szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat z tematyki objętej programem szkolenia;*

Tab. Wykaz przeprowadzonych szkoleń (nie mniej niż 3) w ciągu ostatnich 3 lat z tematyki objętej programem szkolenia. Dotyczy każdego z trenerów osobiście prowadzących szkolenie.

L.p.	Imię i nazwisko trenera	Tematyka szkolenia (w tym tytuł szkolenia)	Data realizacji szkolenia (od 1 sierpnia 2009 do 31 sierpnia 2012)	Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano szkolenie
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

4. Do formularza ofertowego załączamy tabelę *Wykaz dodatkowych materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia.*

Tab. *Wykaz dodatkowych materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia.*

Lp	Nazwa materiału szkoleniowego (opis)

5. Przyjmujemy wymagany w zaproszeniu termin realizacji zadania. Zgodnie z punktem VI. Opisu przedmiotu zamówienia proponujemy następujące terminy realizacji szkolenia:.....
6. Oświadczamy, że zgadzamy się z opisem przedmiotu zamówienia (zał. 1) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

_____ dnia _____ roku

.....
(podpis osoby uprawnionej)