Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

Nazwa i adres wykonawcy...............................................................................................................

NIP……………………………….……………… NR KRS …………………………..……………….

Telefon kontaktowy ........................................ e-mail ……………..……………….………………

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na kompleksową organizację i obsługę w trybie on-line, Międzynarodowej Konferencji Kynologicznej, transmitowanej w trybie rzeczywistym, otwierającej projekt "Wzmocnienie ochrony granic UE poprzez rozwój kynologicznej działalności szkoleniowej, rozbudowę, przebudowę i doposażenie infrastrukturalne OSG w Lubaniu"realizowanego w ramach Projektu współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 oferuję realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

**koszt godziny konferencji wynosi ……………………. zł brutto x 25 godzin**

**= cena oferty brutto …………………………. zł.**

Cena netto za realizację całości zamówienia wynosi ……………………… zł

**......, dn. ................**

* Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania zamówienia określone w Dziale VII pkt 2 zapytania ofertowego
* Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję wszystkie wymogi dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Dziale II zapytania ofertowego.
* W celu potwierdzenia spełniania warunku określonego w Dziale II pkt. 2 zapytania ofertowego przedstawiam wykaz należycie wykonanych usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługi w zakresie przygotowania, obsługi technicznej i realizacji konferencji w trybie online dla minimum 50 uczestników znajdujących się zarówno na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, jak i za granicą, jak również związane z tłumaczeniem symultanicznym na minimum 1 język obcy.** | **Podmiot na rzecz którego usługa była wykonana** | **Data wykonaia****(zakończenia)** |
|  | Nazwa i zakres usługi:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Ilość uczestników …………………………………………Tłumaczenie na język obcy …………………………….. nazwa jezyka obcego |  |  |
|  | Nazwa i zakres usługi:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Ilość uczestników …………………………………………Tłumaczenie na język obcy …………………………….. nazwa jezyka obcego |  |  |
|  | Nazwa i zakres usługi:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Ilość uczestników …………………………………………Tłumaczenie na język obcy …………………………….. nazwa jezyka obcego |  |  |

............................., dn. ................... ........................................................

 miejscowość pieczęć i podpis osoby(osób) uprawnionej(nych)

 do reprezentowania wykonawcy