**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie | ............................................................................................................................................. | |
| Adres Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie:  kod, miejscowość, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu: | ..............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................... | |
| Nr telefonu: | | Nr faksu: |
| URL: http: // | | E-mail: |
| NIP Nr: | | REGON Nr: |

składając ofertę na:

**Dostosowanie platformy Moodle Naczelnej Izby Lekarskiej do szkoleń dla fizjoterapeutów** **potrzeby projektu pt. "Doskonalenie kwalifikacji zawodowych i kompetencji miękkich fizjoterapeutów" nr *POWR.05.04.00-00-0099/16***

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym   
w zapytaniu ofertowym z dnia 08.09.2020 r. za:

**Łączną cenę brutto:** .......................................................... złotych,

tj. słownie: ................................................................................................................................złotych.

w tym:

netto :………………………………..

VAT: ………………………………..

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

## W przypadku konieczności udzielenia dodatkowych wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

..............................................................., tel. ........................................, e-mail: ...................................... .

Imię i nazwisko

.........................., dnia .............. 2020 r. .................................................................................

Miejscowość Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)