

**Oferta**

**na kompleksową organizację 3 dniowej, krajowej, wizyty studyjnej dla maksymalnie 20 pracowników Instytucji Pośredniczącej we wdrażaniu Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych kieleckiego obszaru funkcjonalnego na potrzeby projektu „Organizacja i funkcjonowanie Biura Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2014 - 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kompleksowa organizacja 3-dniowej krajowej wizyty studyjnej.** | |
| Cena jednostkowa brutto za osobę w PLN, w tym VAT (proszę wskazać stawkę i kwotę VAT) |  |
| Cena brutto zawiera podatek VAT oraz wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia | |

1. Informacje o Oferencie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podejmowania decyzji |  |

1. Oświadczenia Oferenta / Sprzedawcy:
2. Oświadczam, iż zapoznałem się ze „Szczegółowym opisem zamówienia” i wyrażam zgodę na stosowanie jego zapisów.
3. Oświadczam, iż nie podlegam przesłankom o których mowa w art. 24 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U.   
   z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).
4. Złożona przeze mnie oferta jest dla mnie wiążąca przez okres nie krótszy niż 30 dni liczonych od momentu zakończenia naboru ofert oraz jestem gotów osobiście podpisać w siedzibie Zamawiającego umowę na kompleksową organizację wizyty studyjnej w terminie 5 dni roboczych od momentu rozstrzygnięcia postępowania.
5. Załączniki do oferty:
6. Koncepcja realizacji wizyty studyjnej.
7. Wykaz wykonanych usług (według załącznika nr 1 do oferty).

Podpis (osoby upoważnionej do reprezentowania):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |