**Załącznik nr 1**

**do** **Zapytania ofertowego na szkolenia i kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe**

##### w ramach projektu ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej - Funduszu Sprawiedliwości w zakresie udzielania pomocy osobom pokrzywdzonym przestępstwem oraz osobom im najbliższym, udzielania pomocy świadkom i osobom im najbliższym dla jednostek niezaliczanych do sektora finansów publicznych i niedziałających w celu osiągnięcia zysku, w tym stowarzyszeń, fundacji, organizacji i instytucji na lata 2019 - 2021

**FORMULARZ OFERTY**

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres Dostawcy :

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

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

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

Nr tel:................................. Faks:…………………. E-mail:……………………………………............

Do:

Towarzystwa Inicjatyw Obywatelskich

Ul. PCK 13

62-500 Konin

Nawiązując do zapytania ofertowego na szkolenia i kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe

, oferuję dostawę zamówienia w cenie:

**:** **szkolenie/kurs pod nazwą** …………………..………………………………………… liczba godzin

Termin szkolenia ………………………………………………………..

Wartość netto:……………………………………………

Wartość brutto:………………………………………….

Słownie brutto:…………………………………………………………………………………....................................

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

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia zamieszczonym w zapytaniu ofertowym,

##### - w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego, w podanych przez siebie kwotach.

............................................... ........................................................

*Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy*