****

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na rozeznanie rynku na przeprowadzenie szkolenia specjalistycznego dla członków Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO 2021-2027) pt.:**Zgodność projektów unijnych z zasadą DNSH (Do No Significant Harm – Nie Czyń Znaczących Szkód)**, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.   
Przedmiot zamówienia opisany jest w załączniku nr 1 do ogłoszenia w ramach rozeznania rynku.

Szkolenie finansowane jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu województwa opolskiego w ramach pomocy technicznej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027.

**Oferuję**

wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym ogłoszeniem wraz z załącznikami oraz ewentualnymi zmianami zaistniałymi w trakcie rozeznania rynku, do którego nie wnoszę zastrzeżeń. W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do przyjęcia zlecenia i realizacji/ podpisania umowy.

1. Imię i Nazwisko/ Nazwa firmy, adres:

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

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

1. Dane kontaktowe (nr telefonu, e-mail):

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

1. Cena łączna netto za wykonanie przedmiotowego zadania:

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

1. Stawka podatku VAT:

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

1. Cena łączna brutto za wykonanie przedmiotowego zadania:

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

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………

1. Powyższy koszt stanowi całkowity koszt, jaki ponosi Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia, w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania danego zamówienia.

**Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z usługi bez podania przyczyny oraz negocjacji złożonej oferty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *…………………………………………………*  *(Nazwa i adres wykonawcy)*  *…………………………..…,…………………*2025 r.  *(Miejscowość) (data)* |  | *………………………….........................................*  *(Podpis i pieczątka Wykonawcy)* |