**Załącznik 1**

# **FORMULARZ OFERTOWY NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEJ ORGANIZACJI JEDNODNIOWEJ KONFERENCJI W SPRAWIE „FORUM DIALOGU” POWOŁANEGO PRZY PREZESIE PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

I. DANE I ADRES WYKONAWCY:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………….. Regon ………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:

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

II. OFERTA WYKONAWCY (powinna uwzględniać wszystkie wskazane w przedmiocie zamówienia specyfikacje oraz łączny koszt realizacji konferencji brutto i netto). Wykonawca ma możliwość wyszczególnienia kosztów składających się na przedmiot zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Liczba jednostkowa** | **Kwota netto konferencji – całkowita wartość usługi** | **Podatek VAT** | **Kwota brutto konferencji - całkowita wartość usługi** |
| Organizacja konferencji | 1 konferencja |  |  |  |

III. DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY - wykaz usług - konferencji/spotkań/szkoleń dla minimum 40 osób w okresie ostatnich 4 lat. (należy załączyć potwierdzenie prawidłowo wykonanej usługi – protokół odbioru lub referencje).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Liczba uczestników** | **Wartość brutto zamówienia** | **Termin realizacji usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

IV. PROPONOWANE MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA (należy załączyć zdjęcia lub linki do stron www).

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Proponowane miejsce realizacji zamówienia** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |