**Formularz Ofertowy do zapytana ofertowego nr KPO/1/10/2023**

dotyczącego realizacji zamówienia na zakup dedykowanego rozwiązania IT w postaci platformy e-learningowej, która finansowana jest w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w projekcie pt. „Platforma e-learningowa Migaj.eu - wzmocnienie odporności i rozwój Towarzystwa GEST”

**Zapytanie Ofertowe**
**Towarzystwo Tłumaczy i Wykładowców Języka Migowego GEST**
Adres: ul. Głogowska 27/2, Poznań

**I. Dane oferenta:**
Nazwa firmy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Cena oferty:**
Cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN
Stawka VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %
Cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

**III. Czas realizacji zadania:**
Termin wykonania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni roboczych od daty podpisania umowy

**IV. Zdolności organizacyjne:**

1. **Zrealizowane projekty:**
	* Nazwa projektu 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	Opis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	Data realizacji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	Załączniki (referencje/faktury/protokoły): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* Nazwa projektu 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	(jeśli dotyczy)
2. **Doświadczenie zespołu dedykowanego:**
	* **Kierownik Projektu:**
	Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	Doświadczenie zawodowe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lat
	Certyfikaty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	Załącznik (życiorys/dyplomy/certyfikaty): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* **Backend Developer:**
	(zgodnie z powyższym schematem)
	* **Frontend Developer:**
	(zgodnie z powyższym schematem)
	* **DevOps:**
	(zgodnie z powyższym schematem)
	* **UX/UI Designer:**
	(zgodnie z powyższym schematem)

**V. Oświadczenie:**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz załączników i akceptuję jego warunki. Potwierdzam, że przedstawiona oferta jest ważna przez okres 60 dni od daty jej złożenia.

Miejsce i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Prosimy o wypełnienie formularza w całości i dostarczenie go wraz z wymaganymi załącznikami w odpowiedzi na zapytanie ofertowe. Oferty niespełniające wymagań zostaną odrzucone.*