Załącznik nr 1 do WARP-9/Z/2019

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

  *Pieczęć firmowa*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa firmy .....................................................................................

Adres:..............................................................................................
Tel./faks:..........................................................................................
NIP:.................................................................................................
REGON:............................................................................................
E-mail:*.............................................................................................*

dn*............................r*.

Nawiązując do zapytania ofertowego WARP-9/Z/2019, przedstawiamy ofertę na zamówienie dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto usługi** | **Cena brutto usługi** |
|  |  |

*(słownie netto: ………………………………………………………………………………………………………………………………….)*

*(słownie brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………….)*

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT
w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Przewidywany termin szkolenia \*** |  |

\*należy podać datę/daty, w których oferent zamierza realizować przedmiot zamówienia. Ostateczny termin zostanie ustalony w porozumieniu z Zamawiającym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres tematyczny przedmiotu zamówienia \*** | **Imię i Nazwisko trenera\*\*** |
| Ewidencjonowanie zdarzeń gospodarczych oraz ich dokumentowanie w podatkowej księdze przychodów i rozchodów, w tym omówienie podstawowych źródeł przychodów oraz kosztów w podziale na stanowiące i niestanowiące koszty uzyskania przychodów |  |
| Obliczanie należnych kwot podatków z wykorzystaniem obowiązujących stawek jak też ulg i zwolnień podatkowych |  |
| Sporządzanie deklaracji podatkowych, pism i rozliczeń w tym zakresie |  |
| Omówienie podstawowych dokumentów księgowych – faktury, faktury korekty, faktury pro forma, noty korygujące i inne, |  |
| Sporządzanie not księgowych i innej dokumentacji na potrzeby ewidencji |  |
| Rozliczanie kosztów samochodów wykorzystywanych w działalności gospodarczej, w tym ewidencja przebiegu pojazdu |  |

\*dołączono **referencje,** które potwierdzą, że wskazany trener posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie tematycznym przedmiotu zamówienia do którego został przyporządkowany.

\*\*należy podać imię i nazwisko trenera realizującego zakresy tematyczne szkolenia

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce wykonania szkolenia\*** |  |
| **Nazwa i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej najmu sali \*\*** |  |

\* należy wskazać dokładny adres miejsca przeprowadzenia szkolenia

\*\* należy podać nazwę i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej najmu sali

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej cateringu \*** |  |

\* należy podać nazwę i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej cateringu

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym WARP-9/Z/2019 i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy termin płatności faktury na 21 dni licząc od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT/rachunku;

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

*(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*