Załącznik Nr 1 do SWZ

znak: DZP/181/ZP-16/24

*......................................................*

*(miejscowo*ść *i data)*

**FORMULARZ OFERTOWY – oferta dodatkowa**

1. Dane Wykonawcy:
   1. Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………..………..

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

1. Dokładny adres Wykonawcy …………………………………………………………...

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

1. NIP …………………………………….. Regon ……………………………………….
2. Tel/fax …………………………………………………………………………………..
3. E-mail …………………………………………………………………………………...
   * 1. Wynagrodzenie:

Na podstawie art. 248 ust. 3 ustawy z dnia 11 września Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605, ze zm.) w postępowaniu znak **DZP/181/ZP-16/24** na ,,**ŚWIADCZENIE USŁUG SZKOLENIOWYCH studentów i pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie”** składamy ofertę dodatkową o następującej treści:

w **części 12** przedmiotu zamówienia: **Kurs języka migowego dla studentów i pracowników dydaktycznych Zakładu Pedagogiki.**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

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

*(podpisy i piecz*ę*cie imienne osoby /osób/ umocowanej/*

*umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.