



Załącznik nr 1 do ogłoszenia nr FAMI/01/2026

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego:

- * Nazwa firmy: Zachodniopomorski Uniwersytet Luddowy-Fundacja
- * Adres: ul. Welecka 13f
- * NIP: 8513210155
- * E-mail / Nr telefonu: biuro@zul.org.pl

Dane Wykonawcy:

- * Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:
- * Adres:
- * NIP (jeśli dotyczy):
- * E-mail / Nr telefonu:

1. Nazwa i nr zamówienia: **Przeprowadzenie egzaminów TELC nr FAMI/01/2026**

2. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

- * Posiadamy status Akredytowanego Centrum Egzaminacyjnego telc.
- * Zapewnimy licencjonowanych egzaminatorów posiadających odpowiednie przygotowanie i doświadczenie.
- * Egzaminy przeprowadzimy w grupach od 12 do 15 osób, zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym.
- * Zapewnimy arkusze egzaminacyjne/testy w wersji papierowej.
- * Pokryjemy wszelkie koszty związane z egzaminami, w tym opłaty za wydanie zewnętrznych certyfikatów.
- * Zobowiązujemy się do przeprowadzenia egzaminu dla danej grupy w ciągu maksymalnie 1 dnia.
- * Zrealizujemy zamówienie w terminie od dnia podpisania umowy do końca sierpnia 2027 r. (zgodnie z harmonogramem grup).

3. Warunki Finansowe

- * Cena jednostkowa netto za 1 osobę: zł
- * Podatek VAT (%):
- * Cena jednostkowa brutto za 1 osobę: zł
- * Łączna wartość oferty brutto (dla 120 osób): zł
(Słownie:

3. Oświadczenia Wykonawcy:

- * Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o zamówieniu.

.....
(Data i czytelny podpis Wykonawcy)