Miejscowość, data …….r.

***FORMULARZ OFERTY***

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: Polskie Centrum Mediacji Oddział w Poznaniu |
| Adres: ul. Mickiewicza 33/22, 60-837 PoznańTel.: 667 618 434e-mail: pcm@mediacje.poznan.pl |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA** |
| 1. | Nazwa: |  |
| Województwo:  |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |  |
| E-mail: | Tel.:  |
| Adres internetowy (URL): | Faks:  |

**Proponuję cenę brutto**: **……………..zł ( słownie ……………………. zł)**

**za przygotowanie zmian w statucie WCAM**

**OŚWIADCZENIE:**

1. Posiadam wykształcenie wyższe prawnicze,
2. Posiadam doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania zawodu prawnika- m.in. 1 rok, w tym – specjalizacja w przygotowywaniu tego typu dokumentów (wykaz poniżej)
3. Posiadam wiedzę z zakresu arbitrażu i mediacji w sprawach gospodarczych oraz z zakresu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym RODO,
4. w/w dokumenty będą musiały uwzględniać zadania **Sądu Arbitrażowego Izb i Organizacji Gospodarczych Wielkopolski** działającego przy Wielkopolskiej Izbie Przemysłowo-Handlowej i Gospodarczej w Poznaniu – Centrum Arbitrażu i Mediacji (CAM) musi uwzględniać w swoich działaniach i dokumentach wpływ (SAIiOGW), tak aby określić działania organizacyjne tych osobnych jednostek pozwalające na efektywną współpracę,
5. Standardy funkcjonowania CAM – Koordynator oraz pozostałych 15 CAM w ramach przyszłej sieci CAM, będą stanowić bazę wyjściową opracowywanych dokumentów,
6. Zapoznałem się z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.
7. Niniejsze zamówienie zamierzam wykonać osobiście.
8. Przedstawiona oferta cenowa przygotowana została w oparciu o wymagania zawarte
w ww. opisie przedmiotu zamówienia.
9. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego: tj. termin płatności: 30 dni od dostarczenia Zamawiającemu faktury.
10. W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie do 21.05.2018 r.

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

........................................ ............................................... Miejscowość, data Czytelny podpis lub podpis i pieczątka

 osoby (osób) upoważnionej

 do występowania w imieniu Wykonawcy