



pieczęć wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek
tel. (054) 411-72-10, faks (054) 411-63-99

AK.ZP.34310-06/2009

OFERTA

na realizację „Usługi szkoleniowe i kursy poradnictwa w ramach projektu Aktywna Integracja – Projekt Systemowy MOPR Włocławek – Część I”.

(nazwa / firma wykonawcy)

(siedziba wykonawcy)

Tel./faks: _____ e-mail: _____

NIP: _____ REGON/PESEL: _____

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, w następujących częściach przedmiotowego zamówienia:

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA – kurs zawodowy fryzjer z obsługą kas fiskalnych

Oferujemy wykonanie części I przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena szkolenia za jednego uczestnika	Liczba uczestników	Cena brutto
	10	

cena oferty brutto słownie: _____

zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Miejsce szkolenia moduł I: _____

Miejsce szkolenia moduł II: _____

W terminie od _____ do _____.

podpis wykonawcy

CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – kurs zawodowy stylisty paznokci – manicure -pedicure

Oferujemy wykonanie części II przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena szkolenia za jednego uczestnika	Liczba uczestników	Cena brutto
	9	

cena oferty brutto słownie: _____

zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Miejsce szkolenia moduł I: _____

Miejsce szkolenia moduł II: _____

W terminie od _____ do _____.

CZĘŚĆ III – ZAMÓWIENIA – kurs zawodowy kosmetyczny z elementami wizażu

Oferujemy wykonanie części III przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena szkolenia za jednego uczestnika	Liczba uczestników	Cena brutto
	9	

cena oferty brutto słownie: _____

zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Miejsce szkolenia moduł I: _____

Miejsce szkolenia moduł II: _____

W terminie od _____ do _____.

2. Naliczyliśmy podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od dnia otwarcia ofert.
5. Oświadczamy, że załączony do SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

podpis wykonawcy

6. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

➤
tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności:

7. Ustanowionym pełnomocnikiem (liderem) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest:

imię i nazwisko:
telefon:
faks:
uwagi:
.....

(Wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej, w przeciwnym wypadku należy wpisać „nie dotyczy”)

8. Oferta została złożona na stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr (wraz z załącznikami).

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy *(należy wymienić wszystkie druki i dokumenty załączone do oferty)*:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Zastrzeżenie wykonawcy:

Stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy - Prawo zamówień publicznych, wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

podpis wykonawcy

Inne informacje wykonawcy (w tym o podwykonawcach)

.....

.....

.....

.....

.....

..... dnia,

podpis wykonawcy