



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



pieczęć wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek  
tel. (54) 411-72-10, faks (54) 411-63-99

AK-ZP.271.41.2011

## OFERTA

na realizację zamówienia „Kursy zawodowe dla 20 osób, niepełnosprawnych, bezrobotnych i nieaktywnych zawodowych uczestników projektu JESTEŚMY AKTYWNI”.

(nazwa / firma wykonawcy)

(siedziba wykonawcy)

Tel./faks: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON/PESEL: \_\_\_\_\_

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

### **CZĘŚĆ I**

kurs zawodowy opiekun osób chorych, niepełnosprawnych, dzieci

**1)** Oferujemy wykonanie części I przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
wartość brutto	zł	
wartość netto	zł	
cena 1 godziny zajęć	zł	

**2)** Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie kursu dla **1 osoby**.

\_\_\_\_\_  
podpis przedstawiciela uprawnionego do reprezentowania wykonawcy

3) Kurs obejmuje:

Usługa szkoleniowa – kurs zawodowy		Wymagany zakres godzinowy przez zamawiającego	Oferowany zakres godzinowy przez wykonawcę
Rodzaj zajęć	zajęcia teoretyczne nauki zawodu	27 godzin	
	zajęcia praktyczne nauki zawodu	70 godzin	
	egzamin końcowy	3 godziny	<b>3 godziny</b>
<b>ŁĄCZNIE</b>		<b>100 godzin</b>	

4) Kurs przeprowadzony zostanie w ciągu \_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

5) Zajęcia na kursie odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):

a) zajęcia teoretyczne: \_\_\_\_\_

b) zajęcia praktyczne: \_\_\_\_\_

## CZĘŚĆ II

### kurs zawodowy magazynier – sprzedawca

1) Oferujemy wykonanie części II przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
wartość brutto	zł	
wartość netto	zł	
cena 1 godziny zajęć	zł	

2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie kursu dla **4 osób**.

3) Kurs obejmuje:

Usługa szkoleniowa – kurs zawodowy		Wymagany zakres godzinowy przez zamawiającego	Oferowane zakres godzinowy przez wykonawcę
Rodzaj zajęć	zajęcia teoretyczne nauki zawodu	27 godzin	
	zajęcia praktyczne nauki zawodu	50 godzin	

	zajęcia z obsługi kas fiskalnych	20 godzin	
	egzamin końcowy	3 godziny	<b>3 godziny</b>
<b>ŁĄCZNIE</b>		<b>100 godzin</b>	

4) Kurs przeprowadzone zostanie w ciągu \_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

5) Zajęcia na kursie odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):

a) zajęcia teoretyczne: \_\_\_\_\_

b) zajęcia praktyczne: \_\_\_\_\_

### CZĘŚĆ III

#### kurs zawodowy spawacz elektryczny metodą MIG

1) Oferujemy wykonanie części III przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
<b>wartość brutto</b>	<b>zł</b>	
<b>wartość netto</b>	<b>zł</b>	
<b>cena 1 godziny zajęć</b>	<b>zł</b>	

2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie kursu dla **1 osoby**.

3) Kurs obejmuje:

<b>Usługa szkoleniowa – kurs zawodowy</b>		<b>Wymagany zakres godzinowy przez zamawiającego</b>	<b>Oferowane zakres godzinowy przez wykonawcę</b>
<b>Rodzaj zajęć</b>	zajęcia teoretyczne nauki zawodu	20 godzin	
	zajęcia praktyczne nauki zawodu	75 godzin	
	egzamin końcowy	5 godzin	<b>5 godzin</b>
<b>ŁĄCZNIE</b>		<b>100 godzin</b>	

4) Kurs przeprowadzony zostaną w ciągu \_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

5) Zajęcia na kursie odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):

a) zajęcia teoretyczne: \_\_\_\_\_

b) zajęcia praktyczne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### CZĘŚĆ IV

##### kurs zawodowy operator wózków widłowych

1) Oferujemy wykonanie części IV przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
wartość brutto	zł	
wartość netto	zł	
cena 1 godziny zajęć	zł	

2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie szkolenia dla **3 osób**.

3) Szkolenie obejmuje:

Usługa szkoleniowa – kurs zawodowy		Wymagany zakres godzinowy przez zamawiającego	Oferowane zakres godzinowy przez wykonawcę
Rodzaj zajęć	zajęcia teoretyczne nauki zawodu	22 godziny	
	zajęcia praktyczne nauki zawodu	75 godzin	
	egzamin końcowe	3 godziny	<b>3 godziny</b>
<b>ŁĄCZNIE</b>		<b>100 godzin</b>	

Oraz 3 godziny egzaminu końcowego.

4) Kurs przeprowadzony zostanie w ciągu \_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

5) Zajęcia na kursie odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):

a) zajęcia teoretyczne: \_\_\_\_\_

b) zajęcia praktyczne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### CZĘŚĆ V

##### kurs umożliwiający uzyskanie kwalifikacji zawodowych w zawodzie florysta

\_\_\_\_\_  
podpis przedstawiciela uprawnionego do reprezentowania wykonawcy

1) Oferujemy wykonanie części V przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
wartość brutto	zł	
wartość netto	zł	
cena 1 godziny zajęć	zł	

2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie szkolenia dla **11 osób**.

3) Kurs obejmuje:

Usługa szkoleniowa – kurs zawodowy		Wymagany zakres godzinowy przez zamawiającego	Oferowane zakres godzinowy przez wykonawcę
Rodzaj zajęć	zajęcia teoretyczne nauki zawodu	20 godzin	
	zajęcia praktyczne nauki zawodu	77 godzin	
	egzamin końcowy	3 godziny	<b>3 godziny</b>
<b>ŁĄCZNIE</b>		<b>100 godzin</b>	

4) Kurs przeprowadzony zostanie w ciągu \_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

5) Zajęcia na kursie odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):

a) zajęcia teoretyczne: \_\_\_\_\_

b) zajęcia praktyczne: \_\_\_\_\_

2. Naliczyliśmy podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że załączone do SIWZ istotne postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę, uprawnienia i właściwe kwalifikacje do należytego wykonania zamówienia i zgodnie ze złożoną ofertą.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od dnia otwarcia ofert.

\_\_\_\_\_  
podpis przedstawiciela uprawnionego do reprezentowania wykonawcy

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

➤ .....  
tel. kontaktowy ..... faks: .....  
e-mail: .....  
zakres odpowiedzialności: .....

8. 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:  
*(wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej, w przeciwnym wypadku należy wpisać „nie dotyczy”)*

imię i nazwisko: .....  
telefon:..... faks:.....  
e-mail:.....  
uwagi .....  
.....

9. 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. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....

\_\_\_\_\_  
podpis przedstawiciela uprawnionego do reprezentowania wykonawcy

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

.....

.....

.....

.....

..... dnia, .....

\_\_\_\_\_

podpis przedstawiciela uprawnionego do reprezentowania wykonawcy