



AK-AZ.3320.5.2012

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	<h2 style="margin: 0;">OFERTA</h2> <p style="margin: 0;">w przetargu nieograniczonym na:  <b>Realizowanie usług społecznych poprzez  zorganizowanie i prowadzenie Klubu  Samopomocowego w ramach projektu  „Aktywna Integracja – Projekt Systemowy  MOPR Włocławek”.</b></p>
--------------------------------	--

Do \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

My niżej podpisani

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*[nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy\*/Wykonawców]  
[w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie  
podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]*

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

\_\_\_\_\_  
podpis Wykonawcy/Pelnomoconika



Lp	Koszty uczestnictwa w zajęciach i Klubie Samopomocowym, z podziałem na obszary problemowe		Cena netto oszacowana zgodnie z kalkulacją cenową	Ilość uczestników	Wartość netto	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1.	Rodziny wielodzietne 3+	koszt uczestnictwa 1 osoby w zajęciach z danego obszaru problemowego		12			
		koszt uczestnictwa 1 osoby w Klubie Samopomocowym		12			
2.	Samotni rodzice	koszt uczestnictwa 1 osoby w zajęciach z danego obszaru problemowego		48			
		koszt uczestnictwa 1 osoby w Klubie Samopomocowym		48			
3.	Osoby młode	koszt uczestnictwa 1 osoby w zajęciach z danego obszaru problemowego		48			
		koszt uczestnictwa 1 osoby w Klubie Samopomocowym		48			
4.	Osoby bezrobotne 45+	koszt uczestnictwa 1 osoby w zajęciach z danego obszaru problemowego		96			
		koszt uczestnictwa 1 osoby w Klubie Samopomocowym		96			
5.	Osoby doświadczające niepełnosprawności swojej lub osób bliskich	koszt uczestnictwa 1 osoby w zajęciach z danego obszaru problemowego		24			
		koszt uczestnictwa 1 osoby w Klubie Samopomocowym		24			
6.	Osoby bezrobotne	koszt uczestnictwa 1 osoby w zajęciach z danego obszaru problemowego		180			
		koszt uczestnictwa 1 osoby w Klubie Samopomocowym		180			
<b>CENA OFERTY (suma lp.1 – lp.6):</b>							

Cena oferty netto słownie: \_\_\_\_\_ zł

Wartość podatku VAT słownie: \_\_\_\_\_ zł

\_\_\_\_\_  
podpis Wykonawcy/Pelnomocnika



Cena oferty brutto słownie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ zł

zgodnie z załączoną do oferty kalkulacją ceny ofertowej.

4. ZOBOWIĄZUJEMY się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. JESTEŚMY związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości \_\_\_\_\_ zł w formie \_\_\_\_\_.  
Wadium należy zwrócić na konto nr \_\_\_\_\_.

dotyczy wadium wniesionego w formie pieniądza

7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(zakres powierzonych zadań)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(zakres powierzonych zadań)

8. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

9. OŚWIADCZAMY, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione.
10. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umownymi, stanowiącymi załącznik nr 3 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWIZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

\_\_\_\_\_  
podpis Wykonawcy/Pelnomocnika

