



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



\_\_\_\_\_  
Pieczęć wykonawcy

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

MOPR.AK.AZ.3320.35.2012

## OFERTA

w przetargu nieograniczonym na:  
**Usługi z zakresu doradztwa zawodowego i usługi animatora przedsiębiorczości dla uczestników projektu „S.O.S. – SZANSA – ODWAGA – SUKCES.” III EDYCJA.**

\_\_\_\_\_  
(nazwa wykonawcy lub imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(siedziba wykonawcy lub adres zamieszkania)

Tel./faks: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

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

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następujących częściach przedmiotowego zamówienia, za cenę** (należy wypełnić w części na którą składana jest oferta, w pozostałych przypadkach wpisać nie dotyczy):

**CZĘŚĆ I przedmiotu zamówienia – doradca zawodowy**

Oferuję wykonanie części I przedmiotu zamówienia za cenę:

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Indywidualne poradnictwo zawodowe – IPD		<b>48</b>	
Poradnictwo grupowe		<b>20</b>	
Indywidualne konsultacje z doradcą		<b>96</b>	
		<b>ŁĄCZNIE</b>	

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy

**CZĘŚĆ II przedmiotu zamówienia – animator przedsiębiorczości**

Ofertuję wykonanie części II przedmiotu zamówienia za cenę:

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Usługi animatora przedsiębiorczości		<b>160</b>	
		<b>ŁĄCZNIE</b>	

2. Gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie wskazanym w SIWZ.
3. Oświadczamy, iż zaproponowana cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od dnia otwarcia ofert.
6. 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.
7. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:
  - .....imię i nazwisko
  - 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 przez wykonawców występujących wspólnie jest:

imię i nazwisko: .....

telefon ..... faks:.....

uwagi: .....

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

9. Oferta (uwzględniając wszystkie załączniki) została złożona na ..... stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....

Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty załączamy:

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
  
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....

**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:

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

**Inne informacje wykonawcy**

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

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

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy