



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

*Numer referencyjny 1/PN/2015*

**Załącznik 2**

.....  
(pieczęć firmy)

miejsowość, data .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer NIP: .....

Adres e-mail: .....

**UWAGA: proszę podać czytelny: adres e-mail i nr faksu na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.**

**Nawiązując do ogłoszenia nr 1/PN/2015 o przetargu nieograniczonym na:**

**Usługi szkoleniowe w ramach Projektu systemowego „Aktywna integracja w Gminie Wąchock”**

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia - przeprowadzenie szkoleń za:

**CENĘ BRUTTO OGÓLEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ..... PLN**

**SŁOWNIE: ..... ZŁ**

**W tym:**

„Przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B – szkolenie zawodowe (1 osoba), zajęcia teoretyczne i praktyczne, ..... zł



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

*Numer referencyjny I/PN/2015*

**„Sprzedawca – magazynier (komputerowa obsługa sprzedaży i magazynu – programy wspomagające prace magazyniera w tym obsługa kasy fiskalnej)” – szkolenie zawodowe (2 osoby), zajęcia teoretyczne i praktyczne, .....zł (za 1 osobę .....zł)**

**„Podstawy księgowości z obsługą komputera” – szkolenie zawodowe (1 osoba), zajęcia teoretyczne i praktyczne, .....zł**

**„Magazynier z uprawnieniami na wózki jezdniowe” – szkolenie zawodowe (1 osoba), zajęcia teoretyczne i praktyczne, .....zł**

**„Opiekunka społeczna (osób starszych, chorych, niepełnosprawnych i dzieci)” – szkolenie zawodowe (1 osoba), zajęcia teoretyczne i praktyczne, .....zł**

**Trening kompetencji i umiejętności społecznych (6 osób) .....zł (za 1 osobę .....zł)**

Na zaoferowaną cenę składa się;

- Przeprowadzenie szkoleń w ilości godzin (dydaktycznych) zajęć teoretycznych i praktycznych w zakresie określonym w SIWZ i załączniku nr 1 do SIWZ;
- Każdy uczestnik otrzyma na własność w ramach kosztów szkolenia materiały wymienione i opisane w SIWZ.
- Adres zorganizowania szkoleń: .....
  
- Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie usługi i uprawnioną do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego jest: .....  
( imię i nazwisko, funkcja)
- Kierownikiem – koordynatorem szkoleń jest: .....

- oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia;
- oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
- oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert;
- oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym dla danego zadania opisanego w SIWZ;
- oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

---

*Numer referencyjny I/PN/2015*

- oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
- oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ..... stron

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

..... dnia .....

.....  
imię i nazwisko, podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy