



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do SIWZ

Numer postępowania: MGOPS.272.06.2013

FORMULARZ OFERTOWY

1. Przedmiot zamówienia:

Szkolenia zawodowe dla uczestników projektu „Własnymi siłami” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 7.1. „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji”, Poddziałanie 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

2. Nazwa i adres Zamawiającego:

Miejski - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łasku

Ul. Warszawska 14

98-100 Łask

Tel./fax:: 43 6752197, adres email: mgopslask@interia.pl

3. Nazwa (nazwisko) i adres Wykonawcy

.....
.....

Nr tel. e-mail

Nr faksu

NIP REGON

4. Oferujemy wykonanie części zamówienia
zgodnie z postanowieniami i zakresem przedstawionym w SIWZ.



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Część Zamówienia Nazwa zamówienia:	Kwota netto/brutto w zł
Koszt jednostkowy w danej części zamówienia	
Koszt całkowity w danej części zamówienia	
Cena brutto za szkolenie słownie	

Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

5. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.

7. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

8. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

10. Oświadczam, że następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawców:



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
.....
.....
11. Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych Wykonawca zastrzega, iż wskazane niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być ujawnione, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....
.....
.....
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....
Nr telefonu:, nr fax:
adres email:

13. Ofertę niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

14. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

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

.....
miejscowość i data

.....
podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia