

Dane Wykonawcy/

Wykonawców występujących wspólnie¹:

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość:	

O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn. „Organizacja i przeprowadzenie usług szkoleniowych i doradczych w projekcie Iławski model wsparcia rodziny”

- 1) Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego za całkowitą cenę netto zł (suma poz. razem kol. 7 i 9), co wraz z należnym podatkiem w wysokości%² stanowi zł brutto zł (suma poz. razem kol. 8 i 11) (słownie: złotych), zgodnie z poniższym kosztorysem:

L.p.	Nazwa zadania	Cena za godz. netto	Stawka VAT w %	Cena za godz. brutto	Liczba godzin	Cena za zadanie netto	Cena za zadanie brutto	Cena za zadanie netto	Stawka VAT w %	Cena za zadanie brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Zadanie 1 – Trening kompetencji społecznych i relacji partnerskich – edycja 1								ZW	
2.	Zadanie 2 – Trening kompetencji życiowych – edycja 1								ZW	
3.	Zadanie 3 – Trening kompetencji rodzicielskich – edycja 1								ZW	
4.	Zadanie 4 – Indywidualne konsultacje psychologiczne – edycja 1		ZW		240					
5.	Zadanie 5 – Warsztaty dla rodziców - edycja 1								ZW	
6.	Zadanie 6 – Zajęcia animacyjno – integracyjne metodą Weroniki Shereborne – edycja 1								ZW	

¹ Jeżeli oferta jest składana przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio

² Określenie właściwej z odpowiednimi przepisami stawki podatku VAT należy do Wykonawcy.

7.	Zadanie 7 - Trening kompetencji społecznych i relacji partnerskich – edycja 2								ZW	
8.	Zadanie 8 - Trening kompetencji życiowych - edycja 2								ZW	
9.	Zadanie 9 - Trening kompetencji rodzicielskich – edycja 2								ZW	
10.	Zadanie 10 – Indywidualne konsultacje psychologiczne - edycja 2		ZW		230					
11.	Zadanie 11 - Warsztaty dla rodziców - edycja 2								ZW	
12.	Zadanie 12 – Zajęcia animacyjno – integracyjne metodą Weroniki Shereborne – edycja 2								ZW	
RAZEM										Suma wartości zadań 1-12 (suma kolumn 8 i 11)

2) Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z terminami i na warunkach płatności określonych w SIWZ.

3) Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
..... (wypełnić jeśli dotyczy).

II. Oświadczamy, że:

1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.

2) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3) Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy według wzoru określonego w Załączniku 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

III. Osoba do kontaktu



Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

IV. Do niniejszego formularza zostały dołączone:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Miejsce, data

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy/
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia