



Załącznik 2

(pieczęć firmy)

miejsce, 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 o przetargu nieograniczonym na:

Usługi szkoleniowe w ramach Projektu systemowego „Lepsza przyszłość”

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia - przeprowadzenie kursów i szkoleń za:

CENĘ BRUTTO OGÓŁEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PLN;

SŁOWNIE: ZŁ

W TYM:

Moduł I Kurs kucharski - „Kucharz małej gastronomii z organizacją przyjęć okolicznościowych w tym 2-dniowy wyjazd studyjny – kuchnia regionalna – połączony z rekreacją” – kurs (22 osoby niepełnosprawne) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł II Terapia psychologiczna 1 (12 osób niepełnosprawnych) (zajęcia teoretyczne i praktyczne).zł (za 1 osobęzł)

Moduł III – Kurs komputerowy – „Podstawy obsługi komputera i Internetu – (15 osób niepełnosprawnych) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł IV – Trening kompetencji i umiejętności społecznych – (15 osób niepełnosprawnych) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł V – Przedstawiciel Handlowy z prawem jazdy kat. B – (5 osób opuszczających rodzinną i instytucjonalną pieczę zastępczą) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł VI – Terapia psychologiczna 2 – (5 osób opuszczających rodzinną i instytucjonalną pieczę zastępczą) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł VII – Warsztaty aktywnego poszukiwania pracy – (5 osób opuszczających rodzinną i instytucjonalną pieczę zastępczą) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Na zaoferowaną cenę składa się;

- Przeprowadzenie kursów i 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 wszelkich informacji niezbędnych do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
- oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze 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;
- oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
- oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z..... kartek

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

..... dnia

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



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

Projekt „Lepsza przyszłość” jest realizowany
na podstawie umowy ramowej
ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach,
pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
W KAZIMIERZY WIELKIEJ