



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 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 elementami dietetyki” – kurs (18 osób) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł II Warsztaty aktywnego poszukiwania pracy (18 osób) (zajęcia teoretyczne i praktyczne).zł (za 1 osobęzł)

Moduł III – Nowoczesny sprzedawca z obsługą komputera i kas fiskalnych (5 osób) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł IV – Terapia psychologiczna – 1 (5 osób) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł V – Trening kompetencji i umiejętności społecznych – 1 (5 osób) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł VI – Kosmetyczka z wizażem oraz stylizacją paznokci (8 osób) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

Moduł VII – Terapia psychologiczna – 2 (8 osób) (zajęcia teoretyczne i praktyczne),
.....zł (za 1 osobęzł)

Moduł VIII – Trening kompetencji i umiejętności społecznych – 2 (8 osób) (zajęcia
teoretyczne i praktyczne),zł (za 1 osobęzł)

**Moduł IX – Dwudniowy wyjazd z treningiem kompetencji i umiejętności społecznych
(13 osób)** (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;
.....
- Adres pracowni gastronomicznej;
.....
- 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