**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Dane Wykonawcy /**

**Wykonawców występujących wspólnie[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 przetargu nieograniczonym na **„Przygotowanie, przeprowadzenie i organizacja usług szkoleniowych i usług doradczych w projekcie „RAZEM”**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego w SIWZ za całkowitą cenę brutto …………… zł (słownie: ………………. złotych), zgodnie z poniższym kosztorysem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Cena za 1 h usługi brutto**  | **Cena za usługę netto** | **Stawka VAT** **w %** | **Cena brutto** |
|  | Zadanie nr 1 – Szkolenie dla osób pełniących funkcje opiekuńcze | **Nie dotyczy** |  | **Usługa Zwolniona z VAT**  |  |
|  | Zadanie nr 2 – Szkolenia dla opiekunów faktycznych (Edycja 1) | **Nie dotyczy** |  | **Usługa zwolniona z VAT** |  |
|  | Zadanie nr 3 – Szkolenia dla opiekunów faktycznych (Edycja 2) | **Nie dotyczy** |  | **Usługa zwolniona z VAT** |  |
|  | Zadanie nr 4 – Szkolenia dla opiekunów faktycznych (Edycja 3) | **Nie dotyczy** |  | **Usługa zwolniona z VAT** |  |
|  | Zadanie nr 5 – Poradnictwo indywidualne |  |  | **Usługa zwolniona z VAT** |  |
| Razem |  |  |  |  |

1. Ofertujemy wykonanie zamówienia zgodnie z terminami i na warunkach płatności określonych w SIWZ.
2. Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

……………………………. (wypełnić jeśli dotyczy)

1. Oświadczamy, że
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. 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.
5. dokumenty zawarte na stronach od .........................do ......................... zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy)
6. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

1. Do niniejszego formularza zostały dołączone:

1. …………………………
2. ……………………..
3. ……………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................... | .................................................................. |
| Miejsce, data, | podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia  |

1. Jeżeli oferta jest składa przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio [↑](#footnote-ref-1)