



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa szansa” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**Nr sprawy: 1/ POKL /2012**

**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: 0 (\*\*) .....

Numer faksu: 0 (\*\*) .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

### Dane dotyczące Zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowych Ostrowach  
99- 350 Ostrowy, Wołodrza 7

### Zobowiązania Wykonawcy

Zadanie: Przeprowadzenie usług szkoleniowych w ramach projektu „Nowa szansa” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowych Ostrowach w ramach Poddziałania 7.1.1. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

### Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

- a) **Część 1 – Zajęcia z doradcą zawodowym dla 14 uczestników** w tym 2 osoby niepełnosprawne w wymiarze **30 godzin** (lekcyjnych) zajęć grupowych oraz **70 godzin** (lekcyjnych) zajęć indywidualnych (14 uczestników x 5 godzin lekcyjnych dla każdego uczestnika).

cena netto .....zł

podatek VAT .....zł

cena brutto .....zł

(słownie zł:.....)

.....)

.....)

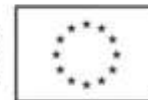
Realizator projektu  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Nowych Ostrowach  
Tel. 24 356 15 75, gops.noweostrowy@gmail.com



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa szansa” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- b) Część 2 - Zajęcia z psychologiem dla 14 uczestników** w tym 2 osoby niepełnosprawne w wymiarze **30 godzin** (lekcyjnych) zajęć grupowych oraz **70 godzin** (lekcyjnych) zajęć indywidualnych (14 uczestników x 5 godzin lekcyjnych dla każdego uczestnika).

cena netto .....zł

podatek VAT .....zł

cena brutto .....zł

(słownie zł:.....)

.....)

- c) Część 3 – Szkolenie zawodowe „Ogrodnik terenów zieleni”** w wymiarze 100 godzin (lekcyjnych) grupowych z czego 23 godzin (lekcyjne) stanowi teoria a 77 godzin (lekcyjnych) praktyka dla 11 uczestników w tym 1 osoba niepełnosprawna .

cena netto .....zł

podatek VAT .....zł

cena brutto .....zł

(słownie

zł:.....)

.....)

- d) Część 4 – Kurs „Podstaw obsługi komputera i poruszanie się po Internecie” dla 13 uczestników** w tym 2 osoby niepełnosprawne w wymiarze **45 godzin** (lekcyjnych) zajęć grupowych

cena netto .....zł

podatek VAT .....zł

cena brutto .....zł

(słownie

zł:.....)

.....)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa szansa” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie:

- 1) **Część 1 – Zajęcia z doradcą zawodowym dla 14 uczestników**  
od następnego dnia po podpisaniu umowy do **31.08.2012r.**
- 2) **Część 2 – Zajęcia z psychologiem dla 14 uczestników**  
od następnego dnia po podpisaniu umowy do **31.08.2012r.**
- 3) **Część 3 – Szkolenie zawodowe „Ogrodnik terenów zieleni” dla 11 uczestników**  
od następnego dnia po podpisaniu umowy do **09.11.2012r.**
- 4) **Część 4 – Kurs „Podstaw obsługi komputera i poruszanie się po Internecie” dla 13 uczestników**  
od następnego dnia po podpisaniu umowy do **30.11.2012r.**

Termin płatności: 21 dni od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu.

Sposób zgłaszania reklamacji: numer faksu .....  
numer telefonu .....  
e-mail: .....

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:..... tel. kontaktowy ....., faks: .....

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię .....  
Stanowisko .....  
Telefon.....Fax.....

Zakres\*: (niepotrzebne skreślić)

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa szansa” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Informacja o podwykonawcach**

Zgodnie z art. 36 ust.4 ustawy z dnia 29.01.2004 roku Prawo zamówień publicznych /Dz. U. z 2010 roku nr 113 poz. 759 z późniejszymi zmianami/ **oświadczam, że\*** (niepotrzebne skreślić) **nie powierzę wykonania zamówienia/\***(niepotrzebne skreślić) **powierzę wykonanie zamówienia podwykonawcom** w następującym zakresie:

.....  
 .....

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....  
 .....

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....  
 .....

**Inne informacje Wykonawcy:**

.....  
 .....

.....  
 (data i czytelny podpis Wykonawcy)