ZAŁĄCZNIK Nr 1 - Formularz Ofertowy

przetarg nieograniczony na:

**Usługi doradztwa zawodowego**

**Wykonawca :**

**nazwa firmy : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**adres firmy : . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

*kod, miejscowość, ulica, województwo*

Numer telefonu : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numer Fax : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

e-mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

Nazwa Banku . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numer konta bankowego : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. .

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

**za cenę brutto .................................................................... zł**

w tym uwzględniono podatek VAT

 Cena brutto obejmuje 352 godziny x stawka za 1godzinę w wysokości: ……………………………………..złoty.

Powyższa cena brutto obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.

3. Składamy niniejsza ofertę przetargową **we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez ...................................................................\*)**

 *(nazwa lidera)*

4. Oświadczamy, że:

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: Do 30.06.2011
2. zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
3. przedmiot zamówienia wykonamy: **sami / z udziałem podwykonawców** \*),

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

5) akceptujemy przekazany wzór umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ,

6) akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,

7) **jesteśmy /nie jesteśmy** \*) płatnikiem podatku VAT - nasz numer NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. .

5. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

6. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

1. podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia: ....................................

 *(imię i nazwisko)*

\*) niepotrzebne skreślić

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

( podpis i pieczęć osób

uprawnionych do reprezentacji)

Data : ..........................................