

(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 na który Wykonawca będzie otrzymywał od Zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.

Nawiązując do ogłoszenia na:

ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ ZAWODOWYCH DLA 83 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „PRACA KARIERA SUKCES”

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia - przeprowadzenie kursów i szkoleń za:

CENĘ BRUTTO OGÓŁEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PLN;

SŁOWNIE: ZŁ

Szczegółową kalkulację zaoferowanych szkoleń Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.

Na zaoferowaną cenę składa się;

- Przeprowadzenie szkoleń w ilości godzin (dydaktycznych) zając teoretycznych i praktycznych w zakresie określonym w 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



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim
PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Praca Kariera Sukces”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel./fax 41 263 21 10, tel. +48 (41) 260 40 40,
<http://www.wsbip.edu.pl>



Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia”
PARTNER
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzps.republika.pl>



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



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim
PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Praca Kariera Sukces”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel./fax 41 263 21 10, tel. +48 (41) 260 40 40,
<http://www.wsbip.edu.pl>



Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia”
PARTNER
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzps.republika.pl>