



pieczęć wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek  
tel. (054) 411-72-10, faks (054) 411-63-99

AK.ZP.34310-09/2009

## OFERTA

**na realizację zamówienia „Usługi szkoleniowe i kursy zawodowe dla 61 osób realizowane w ramach projektu Aktywna Integracja – Projekt Systemowy MOPR Włocławek – Część II”.**

(nazwa / firma wykonawcy)

(siedziba wykonawcy)

Tel./faks: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON/PESEL: \_\_\_\_\_

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, w następujących częściach przedmiotu zamówienia:**

### **CZĘŚĆ I**

**kurs zawodowy sprzedawca z nauką języka angielskiego i obsługą kas fiskalnych**

**1)** Oferujemy wykonanie części I przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
<b>wartość brutto</b>	<b>zł</b>	
<b>wartość netto</b>	<b>zł</b>	
<b>cena 1 godziny zajęć z modułu I</b>	<b>zł</b>	
<b>cena 1 godziny zajęć z modułu II</b>	<b>zł</b>	

- 2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie szkolenia dla \_\_\_\_\_ osób przy dziennej stawce żywieniowej dla każdego uczestnika szkolenia w wysokości \_\_\_\_\_ zł.
- 3) Szkolenie obejmuje:
- a) moduł I \_\_\_\_\_ godzin (blok motywacyjny)
- b) modułu II \_\_\_\_\_ godzin, (kurs zawodowy), który stanowić będzie \_\_\_\_\_ godzin zajęć praktycznych, \_\_\_\_\_ godziny zajęć teoretycznych, \_\_\_\_\_ godzin nauki języka angielskiego, \_\_\_\_\_ godzin nauki obsługi kasy fiskalnej oraz \_\_\_\_\_ godziny egzaminu końcowego.
- 4) Obydwa moduły szkolenia przeprowadzone zostaną w ciągu \_\_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.
- 5) Szkolenia odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):
- a) miejsce szkolenia moduł I: \_\_\_\_\_
- b) miejsca szkolenia moduł II: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## CZĘŚĆ II

### kurs zawodowy kucharz – kelner z obsługą kas fiskalnych

- 1) Oferujemy wykonanie części II przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
<b>wartość brutto</b>	<b>zł</b>	
<b>wartość netto</b>	<b>zł</b>	
<b>cena 1 godziny zajęć z modułu I</b>	<b>zł</b>	
<b>cena 1 godziny zajęć z modułu II</b>	<b>zł</b>	

- 2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie szkolenia dla \_\_\_\_\_ osób przy dziennej stawce żywieniowej dla każdego uczestnika szkolenia w wysokości \_\_\_\_\_ zł.
- 3) Szkolenie obejmuje:
- a) moduł I \_\_\_\_\_ godzin (blok motywacyjny)
- b) modułu II \_\_\_\_\_ godzin, (kurs zawodowy), który stanowić będzie \_\_\_\_\_ godzin zajęć praktycznych, \_\_\_\_\_ godziny zajęć teoretycznych, \_\_\_\_\_ godzin nauki obsługi kasy fiskalnej oraz \_\_\_\_\_ godziny egzaminu końcowego.

- 4) Obydwa moduły szkolenia przeprowadzone zostaną w ciągu \_\_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.
- 5) Szkolenia odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):
- a) miejsce szkolenia moduł I: \_\_\_\_\_
- b) miejsca szkolenia moduł II: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### CZĘŚĆ III

kurs zawodowy opiekun osób chorych, niepełnoprawnych, dzieci, pomoc domowa

- 1) Oferujemy wykonanie części III przedmiotu zamówienia za cenę:

	liczbowo	słownie
<b>wartość brutto</b>	<b>zł</b>	
<b>wartość netto</b>	<b>zł</b>	
<b>cena 1 godziny zajęć z modułu I</b>	<b>zł</b>	
<b>cena 1 godziny zajęć z modułu II</b>	<b>zł</b>	

- 2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie szkolenia dla \_\_\_\_\_ osób przy dziennej stawce żywieniowej dla każdego uczestnika szkolenia w wysokości \_\_\_\_\_ zł.
- 3) Szkolenie obejmuje:
- a) moduł I \_\_\_\_\_ godzin (blok motywacyjny)
- b) modułu II \_\_\_\_\_ godzin, (kurs zawodowy), który stanowić będzie \_\_\_\_\_ godzin zajęć praktycznych, \_\_\_\_\_ godziny zajęć teoretycznych oraz \_\_\_\_ godziny egzaminu końcowego.
- 4) Obydwa moduły szkolenia przeprowadzone zostaną w ciągu \_\_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.
- 5) Szkolenia odbywały się będą w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):
- a) miejsce szkolenia moduł I: \_\_\_\_\_
- b) miejsca szkolenia moduł II: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

2. Naliczyliśmy podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że załączony do SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę, uprawnienia i właściwe kwalifikacje do należytego wykonania zamówienia i zgodnie ze złożoną ofertą.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. \_\_\_\_\_dni od dnia otwarcia ofert.
7. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:
  - .....
  - tel. kontaktowy .....faks: .....
  - zakres odpowiedzialności: .....
8. Ustanowionym pełnomocnikiem (liderem) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest: *(wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej, w przeciwnym wypadku należy wpisać „nie dotyczy”)*
  - imię i nazwisko: .....
  - telefon:..... faks:.....
  - uwagi:.....
  - .....
9. Oferta została złożona na ..... stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr ..... (wraz z załącznikami).

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy *(należy wymienić wszystkie druki i dokumenty załączone do oferty)*:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

\_\_\_\_\_ podpis uprawnionego do reprezentowania przedstawiciela wykonawcy

Zastrzeżenie wykonawcy:

Stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy - Prawo zamówień publicznych, wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....  
.....

---

podpis wykonawcy

Inne informacje wykonawcy

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

..... dnia, .....

---

podpis uprawnionego do reprezentowania  
przedstawiciela wykonawcy