



\_\_\_\_\_  
pieczęć wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek  
tel. (54) 411-72-10, faks (54) 411-63-99

MOPR.AK.AZ.3320.4.2013

## OFERTA

na realizację zamówienia „Przeprowadzenie kursów umiejętności zawodowych dla uczestników projektu S.O.S. – SZANSA – ODWAGA – SUKCES. III EDYCJA”.

\_\_\_\_\_  
(nazwa / firma wykonawcy)

\_\_\_\_\_  
(siedziba wykonawcy)

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

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

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

### CZĘŚĆ I

#### Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych

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

	cena jednego skierowania	ilość osób	cena całkowita realizacji kursu umiejętności zawodowych
wartość brutto	zł	3	

- 2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie kursu dla **3 osób** przy dziennej stawce żywieniowej dla każdego uczestnika szkolenia w wysokości \_\_\_\_\_ zł.
- 3) Kurs umiejętności zawodowych zostanie przeprowadzony w ciągu \_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

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

- 4) Kurs umiejętności zawodowych odbywać się będzie w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):
- a) miejsce zajęć teoretycznych: \_\_\_\_\_
- b) miejsca zajęć praktycznych: \_\_\_\_\_

## CZĘŚĆ II

### Ogrodnik – zakładanie i pielęgnacja terenów zielonych

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

	cena jednego skierowania	ilość osób	cena całkowita realizacji kursu umiejętności zawodowych
<b>wartość brutto</b>	<b>zł</b>	<b>6</b>	

- 2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie kursu dla **6 osób** przy dziennej stawce żywieniowej dla każdego uczestnika szkolenia w wysokości \_\_\_\_\_ zł.
- 3) Kurs umiejętności zawodowych zostanie przeprowadzony w ciągu \_\_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.
- 4) Kurs umiejętności zawodowych odbywać się będzie w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):
- a) miejsce zajęć teoretycznych: \_\_\_\_\_
- b) miejsca zajęć praktycznych: \_\_\_\_\_

## CZĘŚĆ III

### Sprzedawca z obsługa kasy fiskalnej

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

	cena jednego skierowania	ilość osób	cena całkowita realizacji kursu umiejętności zawodowych
<b>wartość brutto</b>	<b>zł</b>	<b>3</b>	

- 2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie kursu dla **3 osób** przy dziennej stawce żywieniowej dla każdego uczestnika szkolenia w wysokości \_\_\_\_\_ zł.
- 3) Kurs umiejętności zawodowych zostanie przeprowadzony w ciągu \_\_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.
- 4) Kurs umiejętności zawodowych odbywać się będzie w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):
- a) miejsce zajęć teoretycznych: \_\_\_\_\_
- b) miejsca zajęć praktycznych: \_\_\_\_\_

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

## CZĘŚĆ IV

### Pracownik biurowy z obsługą urządzeń biurowych i komputera

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

	cena jednego skierowania	ilość osób	cena całkowita realizacji kursu umiejętności zawodowych
wartość brutto	zł	4	

- 2) Całkowita wartość brutto, obejmuje zrealizowanie kursu dla **4 osób** przy dziennej stawce żywieniowej dla każdego uczestnika szkolenia w wysokości \_\_\_\_\_ zł.
- 3) Kurs umiejętności zawodowych zostanie przeprowadzony w ciągu \_\_\_ dni kalendarzowych, w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.
- 4) Kurs umiejętności zawodowych odbywać się będzie w następujących obiektach (wpisać nazwy i adresy):
- a) miejsce zajęć teoretycznych: \_\_\_\_\_
- b) miejsca zajęć praktycznych: \_\_\_\_\_

2. Naliczyliśmy podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że załączone do SIWZ istotne postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, 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. 30 dni od dnia otwarcia ofert.

7. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

➤ .....

tel. kontaktowy ..... faks: .....

e-mail: .....

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. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....

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, .....