



Załącznik Nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Ares siedziby Wykonawcy:

.....
.....

Nr Telefonu

Poczta elektroniczna (e-mail):

Nr faksu:.....

Nr NIP:.....

Nr REGON:.....

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy społecznej w Krotoszynie, w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonym na:

„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób bezrobotnych korzystających

z pomocy społecznej w ramach Projektu „Szansa na lepsze życie”,

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,

Priorytet VII Promocja integracji społecznej,

Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji,

Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych

Warunków Zamówienia, na Część / Części:

.....
(NR I PEŁNA NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

.....
(NR I PEŁNA NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

.....
(NR I PEŁNA NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Krotoszynie
ul. Kobylińska 10 A

Biuro Projektu „Szansa na lepsze życie”
tel./fax.:062 -725-36-68; 0 62 725-39-96

www.mgops.krotoszyn.pl



.....
(NR I PEŁNA NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

.....
(NR I PEŁNA NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

.....
(NR I PEŁNA NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

.....
(NR I PEŁNA NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

I. „Kształtowanie umiejętności psychologicznych i kompetencji kluczowych niezbędnych do aktywnego wejścia na rynek pracy”

– Część I zamówienia:

dotyczy warsztatów psychologicznych,
warsztatów prawno zawodowych
warsztatów z autoprezentacji i wizażu *.

Wartość brutto.....zł

(Słownie:)

wartość nettozł

(Słownie:)

Miejsce Szkolenia: **teren Miasta Krotoszyn;**

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

– Część I zamówienia:

dotyczy wsparcia indywidualnego *.

Wartość brutto.....zł

(Słownie:)



wartość netto zł

(Słownie:)

Miejsce Szkolenia: **teren Miasta Krotoszyn;**

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

II. „Kurs zawodowy na operatora koparko - ładowarki”

– Część II zamówienia*

Wartość brutto..... zł

(Słownie:)

wartość netto zł

(Słownie:)

Miejsce szkolenia:

a) część teoretyczna:
(proszę podać dokładny adres)

b) część praktyczna:
(proszę podać dokładny adres)

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

III. „Kurs zawodowy w zawodzie pomocnik ogrodnika”

– Część III zamówienia*

Wartość brutto..... zł

(Słownie:)

wartość netto zł



(Słownie:)

Miejsce szkolenia:

a) część teoretyczna:
(proszę podać dokładny adres)

b) część praktyczna:
(proszę podać dokładny adres)

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

IV. „Kurs zawodowy sprzedawcy z obsługą kasy fiskalnej i komputera

– Część IV zamówienia*.

Wartość brutto.....zł

(Słownie:)

wartość nettozł

(Słownie:)

Miejsce szkolenia:

a) część teoretyczna:
(proszę podać dokładny adres)

b) część praktyczna:
(proszę podać dokładny adres)

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

V. „Kurs zawodowy w zawodzie kucharza”

– Część V zamówienia*.

Wartość brutto.....zł



(Słownie:)

wartość nettozł

(Słownie:)

Miejsce szkolenia:

a) część teoretyczna:
(proszę podać dokładny adres)

b) część praktyczna:
(proszę podać dokładny adres)

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

VI. „Kurs kosmetyczki - wizażystki”

– Część VI zamówienia*.

Wartość brutto.....zł

(Słownie:)

wartość nettozł

(Słownie:)

Miejsce szkolenia:

a) część teoretyczna:
(proszę podać dokładny adres)

b) część praktyczna:
(proszę podać dokładny adres)

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

VII. „Kurs prawa jazdy kategorii C”



– Część VII zamówienia*.

Wartość brutto.....zł

(Słownie:)

wartość nettozł

(Słownie:)

Miejsce szkolenia:

a) część teoretyczna:
(proszę podać dokładny adres)

b) część praktyczna:
(proszę podać dokładny adres)

Termin szkolenia: od do:

Liczba dni szkolenia: od do:

Ilość uczestników szkolenia:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowymi pracami, które są niezbędne do realizacji zamówienia.

** niepotrzebne skreślić.*

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Usługi objęte zamówieniem wykonamy sami.
2. Zapoznaliśmy się z SIWZ, akceptujemy ją w całości i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w SIWZ.
4. Ofertę niniejszą składamy nakolejno ponumerowanych stronach.
5. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach..... – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Zapewnimy kadre dydaktyczną (według **Załącznika Nr 6 SIWZ**) posiadającą kwalifikacje i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń objętych przedmiotem zamówienia. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających przeprowadzenie zajęć osobom wskazanym w ofercie, zobowiązujemy się do zapewnienia osób na zastępstwo, o co najmniej równorzędnych kwalifikacjach;
7. Przeprowadzimy szkolenie zgodne z Programem Szkoleniowym przedstawionym w **Załączniku Nr 5 do SIWZ**.
8. Zapewnimy warunki zgodne z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w trakcie trwania całego szkolenia;
9. Zapewnimy nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia.



10. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
11. Zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy, stanowiącego **Załącznik Nr 7 do SIWZ** i akceptujemy w całości warunki ww. umowy.
12. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
13. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ – w projekcie umowy dotyczącej realizacji niniejszego szkolenia.
14. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
15. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w niniejszej SIWZ i wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:

.....
.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

_____, dnia _____ 2009

(imię i nazwisko)
Podpis i pieczęć Wykonawcy