



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

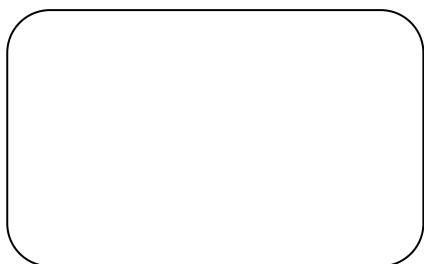


Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

GOPS.271.6.2013



....., dnia
Miejscowość, data

**Dane Wykonawcy (nazwa, nr telefonu,
nr faksu do kontaktu z Zamawiającym,
REGON, NIP, siedziba Wykonawcy)**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Nowej Rudzie**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zadania: **„Przeprowadzenie kursów zawodowych dla 25 bezrobotnych lub nieaktywnych zawodowo mieszkańców Gminy Nowa Ruda pod nazwą „AKTYWIZACJA – WYZWANIE XXI wieku” realizowanego 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, współfinansowanego ze środków EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO”** składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunkach Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi postanowieniami umowy.

1. Cena brutto oferty – całkowity koszt szkolenia (koszt szkolenia obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania szkolenia zgodnie ze SIWZ):

.....

(słownie:).

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
57-402 Nowa Ruda, ul. Kłodzka 27
Tel. 74 872 45 72, fax 74 872 90 17

*Projekt „Aktywizacja – wyzwanie XXI wieku” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Każdy uczestnik otrzyma na własność w ramach kosztów szkolenia:

.....
.....

3. Usługę wykonamy w terminie od do

dokładna data

dokładna data

4. Miejsce szkolenia – dokładny adres:

Zajęcia teoretyczne:

- 1)
- 2)
- 3)

Zajęcia praktyczne:

- 1)
dla kursu Opiekun osoby starszej z językiem niemieckim
- 2)
dla kursu Pracownik remontowo-budowlany
- 3)
dla kursu Pracownik gospodarczy
- 4)
dla kursu Pokojowa

5. Opiekun z ramienia Wykonawcy – osoba odpowiedzialna za organizację szkolenia wskazana do kontaktu z uczestnikami szkolenia i Zamawiającym:

.....
(imię , nazwisko , stanowisko , telefon kontaktowy , faks)

6. Osobą uprawnioną do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego jest:

.....
(imię , nazwisko , stanowisko , telefon kontaktowy , faks)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
57-402 Nowa Ruda, ul.Kłodzka 27
Tel. 74 872 45 72, fax 74 872 90 17

Projekt „Aktywizacja – wyzwanie XXI wieku” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- oświadczam/y, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku niniejszej oferty,
- oświadczam/y, iż przewiduję(my) / nie przewiduję(emy)* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części zgodnie z załączonym wykazem,
- oświadczam/y, iż niniejsza oferta nie zawiera / zawiera* na stronach od do informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- oświadczam/y, że zapoznałem(am)/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, uznaję/emy się związanym(mi) określonymi w niej zasadami postępowania, nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem(am)/uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- uznaję się/uznajemy się związany(a)/związanymi z ofertą przez czas wskazany w SIWZ;
- oświadczam/y, że zapoznałem(am)/zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w załączniku do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **zobowiązuję się / zobowiązujemy się** w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Ofertę niniejszą składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam/y:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
57-402 Nowa Ruda, ul. Kłodzka 27
Tel. 74 872 45 72, fax 74 872 90 17

*Projekt „Aktywizacja – wyzwanie XXI wieku” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*