



Załącznik nr 1 do SIWZ

WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy

**Gmina Bukowsko
Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej
38-505 Bukowsko 290**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie „przetarg nieograniczony” na **organizację i przeprowadzenie doradztwa zawodowego oraz treningu pracy dla uczestników projektu systemowego pt. „Czas na aktywność w Gminie Bukowsko” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

1. oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

cena (C) za wykonanie całego zadania wynosi kwotę brutto zł
(słownie:..... zł) w tym:

Lp.	Blok szkoleniowy	Cena brutto za jednego (w zł)	Maksymalna liczba uczestników	Cena brutto ogółem (w zł) (3x4)	Miejsce realizacji zamówienia <i>(należy wskazać czy szkolenie będzie odbywać się na terenie Gminy Bukowsko czy w innej miejscowości, jeśli tak to w jakiej)</i>
1	2	3	4	5	6
1	Indywidualne doradztwo zawodowe		9		
2	Trening pracy		9		
3	Indywidualny coaching (doradztwo psychologiczne)		1		

2) oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.),

3) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.),

4) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami.

5) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

6) oświadczamy, iż termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – będą zgodne z zapisami przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7) oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz określonymi przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

8) oferta liczy kolejno ponumerowanych kart,

9) zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia. .

Lp	Zakres rzeczowy

*** Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

10.1) działając na podstawie art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), informujemy, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej.

TAK

NIE

***zaznacz właściwe pole**

10.2) działając na podstawie art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), przedstawiamy listę podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) *:

1.

2.
3.
4.

*pkt 10,2) wypełniają obowiązkowo Wykonawcy należący do grupy kapitałowej

11) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (wzorem umowy), które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12) załącznikami do niniejszej oferty są:

--	--

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
inne

UWAGA!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS :

telefon

Fax.

e-mail:

NIP :

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy