

Załącznik Nr 2

ZAMAWIAJĄCY
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1
80-426 Gdańsk, ul. Gen. J. Hallera 16/18

FORMULARZ OFERTOWY

.....
(miejsowość, data)

.....

.....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

*W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna, tj. wspólnicy spółki cywilnej) należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)

REGON: NIP: Nr KRS (jeżeli dotyczy):

Tel. Faks Adres e-mail

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE w zakresie PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA „PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z KURSEM ECDL PROFILE” DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU ”PRACOWNICY 30+. PROGRAM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ MIESZKAŃCÓW OBSZARU METROPOLITALNEGO I” współfinansowanego ze środków EFS, realizowanego w ramach RPO WP 2014 – 2020. Poddziałanie 5.2.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT o wartości poniżej 750 000 euro, do których zastosowanie mają przepisy art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

1. SKŁADAM OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Ogłoszeniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach:

Przedmiot zamówienia	Liczba jednostek	Jednostka rozliczeniowa	Cena jednostkowa brutto	Cena łączna brutto	VAT %
Część 1* Przeprowadzenie szkolenia Pracownik administracyjno-biurowy część teoretyczna	24	godzina			
Cena łączna słownie brutto:					
Część 2* Przeprowadzenie kursu komputerowego ECDL PROFILE	80	godzina			
Cena łączna słownie brutto					

* Wypełnić jeśli dotyczy



2. Oświadczam/my, że w podanej wartości (cenie) brutto uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym w szczególności podatek od towarów i usług VAT, jak i wszelkie inne opłaty, składki i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu na usługę społeczną.
3. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
4. Oświadczam/y, że wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie wynikającym z treści ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną.
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną, w tym ze wzorem umowy w sprawie zamówienia na usługi społeczne, i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
6. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w sprawie zamówienia na usługi społeczne, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu */ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.*
8. Oświadczam/y, że:
 - a) zamówienie wykonam/y samodzielnie*
 - b) zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie*:

Lp.	Zakres zamówienia, który zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

9. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych kartach.
10. Wszelką korespondencję należy kierować na poniższy:
 - a) adres (podać, jeżeli jest inny niż podany powyżej adres Wykonawcy):
.....
 - b) numer faksu:
 - c) adres e-mail:

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(miejscowość i data)

<p>.....</p> <p>pieczęć Wykonawcy</p>	<p>.....</p> <p>Podpis(y) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy</p>
--	--

* niepotrzebne skreślić