

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do SIWZ

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy

Adres:

Tel/faks:

Regon:

NIP:

Adres email

Dla Zamawiającego: Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Pile:

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych na:

„Wybór 4 Koordynatorów sieci - w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013”

Ja (imię i nazwisko).....
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

.....

.....

Oferuje:

Wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w punkcie III SIWZ:

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

za cenę:

**CENY JEDNOSTKOWE – WYLICZENIE CENY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA
POSZCZEGÓLNYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Wyszczególnienie	Cena brutto zł za 1 miesiąc	Cena brutto zł za 2 miesiące w 2013 r.	Cena brutto zł za 10 miesięcy w 2014 r.	Cena brutto zł za 6 miesięcy w 2015 r.	<u>RAZEM:</u> Wartość brutto zł
1.	<u>Część 1</u> Koszt wynagrodzenia KS nr 1 (czas pracy 40h/mc)					
2.	<u>Część 2</u> Koszt wynagrodzenia KS nr 2 (czas pracy 40h/mc)					
3.	<u>Część 3</u> Koszt wynagrodzenia KS nr 3 (czas pracy 40h/mc)					
4.	<u>Część 4</u> Koszt wynagrodzenia KS nr 4 (czas pracy 40h/mc)					

Część 1:

słownie brutto:

Część 2:

Słownie brutto:

Część 3:

Słownie brutto:

Część 4:

Słownie brutto:

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....

.....
miejscowość, data

.....

.....
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(ych) przedstawiciela (eli) firmy

1. Akceptuję terminy realizacji zamówienia określone w pkt IV SIWZ.
2. Akceptuję warunki płatności określone w SIWZ.
3. Zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
4. Akceptuję warunki określone we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.
5. Akceptuję termin związania ofertą – 30 dni.
6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
7. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

Strona

- | | |
|--|-------|
| 1) Oświadczenie wymagane na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy Pzp (Załącznik Nr 2 do SIWZ) | |
| 2) Oświadczenie wymagane na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp (Załącznik Nr 3 do SIWZ) | |
| 3) Wykaz kadry realizującej zamówienie (Załącznik Nr 4 do SIWZ) | |
| 4) Oświadczenie – grupa kapitałowa (Załącznik Nr 5 do SIWZ) | |
| 5) | |
| 6) | |
| 7) | |
| 8) | |

8. Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

.....

.....
miejscowość, data

.....

.....
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(ych) przedstawiciela (eli) firmy