



Załącznik Nr 1 do SIWZ

Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie¹:

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość:	
Numer wpisu do rejestru: Organ rejestrowy:	

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na „Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wielodniowych w ramach projektu Czas na zmiany w gminie Zawidz”

- 1) Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego w SIWZ za całkowitą cenę ryczałtową netto zł, co wraz z należnym podatkiem w wysokości%² stanowi zł brutto zł (słownie: złotych), zgodnie z poniższym kosztorysem:

Nazwa zadania	Cena netto	Stawka VAT w %	Cena brutto
Cykl I ...			
Cykl II ...			
Cykl III ...			
Cykl IV ...			
Cykl V...			
Cykl VI...			
Cykl VII...			
Cykl VIII...			
Cykl IX...			
Cykl X...			
Cykl XI...			
Razem			

¹ Jeżeli oferta jest składana przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio

² Określenie właściwej z odpowiednimi przepisami stawki podatku VAT należy do Wykonawcy.

- 2) Ofertujemy wykonanie zamówienia zgodnie z terminem i na warunkach płatności określonych w SIWZ.
- 3) Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
 - a): (wypełnić jeśli dotyczy)

II. Oświadczamy, że

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
- 2) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3) Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy według wzoru określonego w Załączniku 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy)

III. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

IV. Do niniejszego formularza zostały dołączone:

- 1)
- 2)

.....
Miejsce, data,

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy /
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie
zamówienia