**Załącznik Nr 2 do SIWZ** *(FK.271.1.2015)*

**Dane Wykonawcy /**

**Wykonawców występujących wspólnie[[1]](#footnote-1):**

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

## **O F E R T A**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zorganizowanie i przeprowadzenie konsultacji indywidualnych psychologicznych, logopedycznych, prawych oraz warsztatów wielodniowych w formie wyjazdowej i stacjonarnejdla uczestników projektu *„Twoja rodzina to siła – nie jesteś sam!”*

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego w SIWZ:
	1. za całkowitą cenę ryczałtową netto …………… zł, co wraz z należnym podatkiem w wysokości ……….%[[2]](#footnote-2) stanowi ………… zł brutto …………… zł (słownie: ………………. złotych),
	2. stawka jednostkowa (uśredniona stawka za 1 osobę) wynosi:

Zadanie A : ………………………zł brutto

Zadanie B : ………………………zł brutto

Zadanie C : ………………………zł brutto

Zadanie D : ………………………zł brutto

Zadanie E:…………………………zł brutto

Zadanie F:…………………………zł brutto

1. Ofertuję/emy wykonanie zamówienia zgodnie z terminem i na warunkach płatności określonych w SIWZ.
2. Oświadczam/y, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
	* 1. …………………………….: (wypełnić jeśli dotyczy)
3. Oświadczam/y, że
4. Zapoznałem/liśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę / wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązuję/my się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy według wzoru określonego w Załączniku 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. dokumenty zawarte na stronach od .........................do ......................... zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy)
8. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

1. Do niniejszego formularza zostały dołączone:

1. …………………..…
2. ……………………..
3. ……………………..

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

1. Jeżeli oferta jest składa przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio [↑](#footnote-ref-1)
2. Określenie właściwej z odpowiednimi przepisami stawki podatku VAT należy do Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-2)