

Załącznik Nr 2 do SIWZ

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

**Dane Wykonawcy /
Wykonawców występujących
wspólnie¹:**

O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zorganizowanie i przeprowadzenie wielodniowych warsztatów w formie wyjazdowej i stacjonarnej dla uczestników projektu „*Twoja rodzina to siła – nie jesteś sam!*”

1) Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego w SIWZ:

- a. za całkowitą cenę ryczałtową netto zł, co wraz z należnym podatkiem w wysokości%² stanowi zł brutto zł (słownie: złotych),
- b. stawka jednostkowa (uśredniona stawka za 1 osobę) wynosi:

Zadanie A :zł brutto

Zadanie B :zł brutto

Zadanie C :zł brutto

Zadanie D :zł brutto

2) Ofertuję/emy wykonanie zamówienia zgodnie z terminem i na warunkach płatności określonych w SIWZ.

3) Oświadczam/y, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

- a): (wypełnić jeśli dotyczy)

II. Oświadczam/y, że

- 1) Zapoznałem/liśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.

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) Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3) 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.
- 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)
- 3)

.....
Miejsce, data,

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