**Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego**

............................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP): ....................................................

REGON):..............................................

tel.): .....................................................

fax): .....................................................

adres – mail): ......................................

**FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY**

**Zamawiający:**

 **Gmina Bodzanów**

 **ul. Bankowa 7**

 **09-470 Bodzanów**

**NIP 774 32 11 034**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………….. r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy

 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164/ na:

**Przeprowadzenie w szkołach na terenie gminy Bodzanów rekomendowanych programów profilaktyki uniwersalnej.**

/nazwa zadania/

Ja/My, niżej podpisany/i, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w sposób następujący - **oferta dotyczy jednej grupy :**

|  |
| --- |
| **Nazwa programu rekomendowanego**………………………………………………………………….. |
| 1. /łacznie trwającego:…………..…..godzin lekcyjnych dla ……………..………..**uczniów**/\*

 /ilość godz./ /ilość uczniów/Kwota brutto za 1 godzinę lekcyjną:…………………………………………………………………….słownie:…………………………………………………………………………………………………. |
| 1. /łacznie trwającego:…………..…..godzin zegarowych dla …………………..**nauczycieli**/\*

 /ilość godz./ /ilość nauczycieli/Kwota brutto za 1 godzinę zegarową:…………………………………………………………………….słownie:…………………………………………………………………………………………………...1. /łacznie trwającego:…………..…..godzin zegarowych dla ………………..…..**rodziców**/\*

 /ilość godz./ /ilość rodziców/Kwota brutto za 1 godzinę zegarową:…………………………………………………………………….słownie:………………………………………………………………………………………………..…. |

Łączna kwota przeprowadzenia całego programu dla jednej grupy wynosi………………...zł,

Łącznie ilość osób objętych programem w jednej grupie ………………...……….…,

Netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

/słownie netto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie – 31.12.2017 r.
2. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

......................................................

 miejscowość i data .......................................................................................

**/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/**

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany**

………………………………………………………………………………………

**(imię i nazwisko)**

**PESEL\* -** …………………...…….

**NIP:\*** ………………………………

**zamieszkały:** ………………………………………………………………………..

**prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą**

…………………………………………………………………………………….…

**na podstawie wpisu do** …………………………………………………………….

….................................................................................................................................

...........................……………………………………………………………………..

**miejsce prowadzenia działalności** …………………………………………………………………………………….…

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości \*.

......................................................

 miejscowość i data ..................................................................................

/Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisywania oferty/

**\* niepotrzebne skreślić**