



Załącznik Nr 2 do SIWZ

**Dane Wykonawcy/
Wykonawców występujących wspólnie¹:**

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość:	

O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne pn:

Zajęcia rozwojowe w ramach projektu „Szkoła równych szans!”

1) Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za całkowitą cenę brutto zł (słownie: złotych), zgodnie z poniższym kosztorysem:

L.p.	Nazwa zadania	Cena netto		Stawka VAT w % (jeżeli wykonawca nie jest płatnikiem VAT - zaznacza NIE DOTYCZY)	Cena brutto	
		Cena za 1 h netto	Cena za 1280 h netto		Cena za 1 h brutto	Cena za 1280 h brutto
1.	Zadanie nr 1 – Indywidualne wsparcie uczniów zgodnie ze zdiagnozowanymi deficytami			Usługa zwolniona z VAT/ NIE DOTYCZY		
2.	Zadanie nr 2 – Trening dorosłości			Usługa zwolniona z VAT/NIE DOTYCZY		
3.	Zadanie nr 3 – Trening efektywnego uczenia się			Usługa zwolniona z VAT/NIE DOTYCZY		

¹ Jeżeli oferta jest składa przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio



4.	Zadanie nr 4 – Trening przedsiębiorczości	Cena za 1 h netto	Cena za 160 h netto	Usługa zwolniona z VAT/NIE DOTYCZY	Cena za 1 h brutto	Cena za 160 h brutto
5.	Zadanie 5 – Zapewnienie uczestnikom zajęć materiałów szkoleniowych, w tym zestawu szkoleniowego	Cena netto za 1 zestaw	Cena netto za 128 zestawów		Cena brutto za 1 zestaw	Cena brutto za 128 zestawów
Razem (suma cen brutto wierszy 1 – 5)						

- 2) Ofertujemy wykonanie zamówienia zgodnie z terminami i na warunkach płatności określonych w SIWZ.
3) Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT (*niepotrzebne skreślić*)
4) Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
.....
(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 projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy według wzoru określonego w Załączniku Nr 3 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)
...)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
Miejscowość, data

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