



Pieczęć Wykonawcy
NIP
Regon
Tel./Fax.

Załącznik Nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oferujemy usługi szkoleniowe w ilości i za cenę wg poniższego zestawienia:

L.P.	Przedmiot zamówienia	J.M.	Ilość kursów	Cena netto za 1 kurs w PLN	Wartość brutto
1.					
2.					
3.					
Razem wartość brutto (cena oferty)					

Słownie zł. brutto _____

2. Termin wykonania zamówienia

Oferujemy realizację zamówienia w okresie od dnia podpisania umowy do 30.09.2010r.

3. Termin płatności _____

4. Oświadczamy, że:

- posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności,
- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawimy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,
- w przypadku realizacji zamówienia z udziałem podwykonawców wskazujemy część zamówienia, którą powierzamy podwykonawcy wraz z podaniem ich nazwy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt " **AKADEMIA AKTYWNYCH**"
finansowany przez Unię Europejską ze środków
Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
Na _____ kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Podpis osób uprawnionych

Załączniki do oferty
