**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Dane Wykonawcy/**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 postępowaniu pn.: Usługi szkoleniowe i doradcze w ramach projektu „Serockie Centrum Usług Społecznych”

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego za całkowitą cenę netto …………… zł (suma poz. razem kol. 7 i 9), co wraz z należnym podatkiem w wysokości ……….%[[2]](#footnote-2) stanowi ………… zł brutto …………… zł (suma poz. razem kol. 8 i 11) (słownie: ………………………………………………….... złotych), zgodnie z poniższym kosztorysem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Cena za godz. netto** | **Stawka VAT****w %** | **Cena za godz. brutto** | **Liczba godzin** | **Cena za zadanie netto** | **Cena za zadanie brutto** | **Cena za zadanie netto** | **Stawka VAT****w %** | **Cena za zadanie brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1.
 | Zadanie nr 1 – Zajęcia rozwijające indywidualne zainteresowania i umiejętności – edycja 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 2 – Zajęcia promujące święta narodowe i okolicznościowe – edycja 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 3 – Zajęcia w zakresie gimnastyki z ćwiczeniami ogólnorozwojowymi – edycja 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 4 - Poradnictwo psychologiczne, rodzinne i prawne – edycja 1 |  |  |  | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 5 – Wykłady specjalistyczne – edycja 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 6 - Warsztaty edukacyjne - edycja 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 7 – Szkolenie komputerowe - edycja 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 8 – Grupa samopomocowa – edycja 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 9 – Szkolenie dla opiekunów faktycznych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 10 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne, prawne, terapeutyczno – rehabilitacyjne – edycja 1 |  |  |  | 240 |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 11 – Zajęcia rozwijające indywidualne zainteresowania i umiejętności – edycja 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 12 – Zajęcia promujące święta narodowe i okolicznościowe – edycja 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 13 – Zajęcia w zakresie gimnastyki z ćwiczeniami ogólnorozwojowymi – edycja 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 14 - Poradnictwo psychologiczne, rodzinne i prawne – edycja 2 |  |  |  | 90 |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 15 – Wykłady specjalistyczne – edycja 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 16 - Warsztaty edukacyjne - edycja 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 17 – Szkolenie komputerowe - edycja 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 18 – Grupa samopomocowa – edycja 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 19 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne, prawne, terapeutyczno – rehabilitacyjne – edycja 2 |  |  |  | 160 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Suma wartości zadań 1-19 (suma kolumn 8 i 11)** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z terminami i na warunkach płatności określonych w OGŁOSZENIU.
2. Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

 ……………………………………………..……………. (wypełnić jeśli dotyczy).

1. Oświadczamy, że:
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. 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 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. dokumenty zawarte na stronach od .........................do ......................... zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).
6. 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:
2. …………………………
3. …………………………
4. …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................... | ................................................................................................. |
|  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)