



Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy prawo zamówień publicznych

Dane dotyczące oferenta

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące zamawiającego

Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Partyzantów 14, 29-100 Włoszczowa

Cena wykonania zamówienia :

- netto +VAT

- brutto

Zobowiązania oferenta

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: Przeprowadzenie szkolenia w zakresie: „Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych oraz florysta”

dla 11 osób będących beneficjentami projektu „Wykorzystaj szansę” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Priorytet VII, Działanie 7.1. Poddziałanie 7.1.1.

Zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od dnia złożenia oferty.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie oferenta

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje oferenta:

.....
.....

.....
(imię i nazwisko) podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta

.....
Podpis osoby uprawnionej

