**Projekt „Aktywizacja społeczno-zawodowa na terenie gminy Tuszyn” współfinansowany   
przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**



**Załącznik nr 1a**

**do SIWZ**

**Formularz Ofertowy**

1. Przedmiot zamówienia :

**Usługa szkoleniowa realizowana w ramach projektu „Aktywizacja społeczno-zawodowa na terenie gminy Tuszyn”**

2. ZAMAWIAJĄCY: ***Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie***

***Ul. Żeromskiego 24/26***

***95 – 080 Tuszyn***

3. NAZWA (nazwisko) WYKONAWCY (adres):

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

NIP ........................................................ REGON ..................................................................

Tel.: ……………………………………….…………………….…. FAX.: ...………………………………………..……..

E-mail: ……………..……@………………………………….…….………

Składając niniejszą ofertę oświadczam że:

***- Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, wzorem umowy***

***i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami udziału w postępowaniu. Do***

***dokumentów i warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaje się za związanego***

***określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę***

***umowę zgodnie z treścią przedstawianą przez Zamawiającego,***

***- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.***

4. Oferuję wykonanie w/w przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

**4.1. KSIĘGOWOŚĆ KOMPUTEROWA – 5 OSÓB**

Cena oferty: …................................netto ……………………………… brutto

Cena jednostkowa:………………………. Netto ……………………….. brutto

**4.2. KOSMETYCZKA – 3 OSOBY**

Cena oferty: …................................netto ……………………………… brutto

Cena jednostkowa:………………………. Netto ……………………….. brutto

**4.3. OPERATOR KOPARKO – ŁADOWARKI KL. III – 12 OSÓB**

Cena oferty: …................................netto ……………………………… brutto

Cena jednostkowa:………………………. Netto ……………………….. brutto

**4.4. OPERATOR KOPARKI JEDNONACZYNIOWEJ KL. III - 2 OSOBY**

Cena oferty: …................................netto ……………………………… brutto

Cena jednostkowa:………………………. Netto ……………………….. brutto **4.5 PRAWO JAZDY KAT.B - 11 OSÓB**

Cena oferty: …................................netto ……………………………… brutto

Cena jednostkowa:………………………. Netto ……………………….. brutto

**4.6. WARSZTATY Z PSYCHOLOGIEM (GRUPOWE I INDYWIDUALNE) – 33 OSOBY**

Cena oferty: ...................................netto ……………………………… brutto

Cena jednostkowa:………………………. netto ……………………….. brutto

**4.7. WARSZTATY Z DORADCĄ ZAWODOWYM – 33 OSOBY**

Cena oferty: ...................................netto ……………………………… brutto

Cena jednostkowa:………………………. netto ……………………….. brutto

**4.8. Koszt wyżywienia za jednego uczestnika szkolenia, razem z podatkiem VAT wynosi:**

1) Obiad: (obiad składający się z dwóch ciepłych posiłków, kawa, herbata) …………………….. zł. (słownie:…………………………………………………………………………………………………………………..………..….)

2) Przerwa kawowa: (ciasto, ciastka, kawa, herbata, napoje) ……………………………………………..zł. (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………….)

**Ogółem (koszt całkowity oferty)** .......................................netto ………….....…………brutto

(słownie: ......................................................................................................................................

....................................................................................................................................................)

**2.** Wykaz kadry trenerskiej/szkoleniowej biorącej udział w realizacji zamówienia został określony w wykazie stanowiącym załącznik nr 4a do SIWZ.:

**3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.**

**4.** Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

***Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie  
ul. Żeromskiego 24/26 95-080 Tuszyn***Nr telefonu/ fax: 42 6143 - 492

**5.** W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie   
i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**6. Ofertę niniejszą składam na ....................... kolejno ponumerowanych stronach.**

**Miejsce i data ……………………………………………………………………………….…….**

***……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*** *(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)*

Załączniki:

1. ……………………….

2. ……………………….

3. ……………………….

4. ……………………….