



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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:**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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. ....