Załącznik nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: .................................................

Siedziba: . ................................................

Adres poczty elektronicznej: .....................................................

Strona internetowa: .................................................................

Numer telefonu: …….........................................................

Numer faksu: ……. ...................................................................

Numer REGON: .................................................................

Numer NIP: ............................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

**Nazwa Zamawiającego: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sarnakach**

**ulica: Berka Joselewicza 3**

**Kod: 08 – 220, Miejscowość: Sarnaki**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: na organizację i przeprowadzenie 1 szkolenia dla 1 osoby w ramach projektu systemowego pt. „Krok w przód” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sarnakach w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013*, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 „Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji”, Poddziałanie 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,* składamy niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę:

***Koszt uczestnika:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koszt określony dla**  **…… osób (netto)** | **Koszt określony dla …..osób (brutto)** | **Koszt 1 osoby (brutto)** | **Stawka VAT** |
| **Cena ……………………….**  Słownie: ………………………………..  ………………………………. | **Cena ……………………….**  Słownie: ………………………..……….  ………………………………… | **Cena ………………**  Słownie: ……………………….  ……………………… | **Stawka VAT** …………...….%  **tj**. ……..…… zł.  Słownie:  ………………………  ……………………… |

**Łączna cena oferty to kwota brutto ………………………………………………………**

**(słownie: ……………………………………………………………………………………...)**

**Termin płatności:** 30 dni

**Termin realizacji usługi:** ………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w niniejszej specyfikacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Ofertę składamy na ......................... kolejno ponumerowanych stronach

**Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:**

1. ........................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................
3. ……………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………

\*Niepotrzebne skreślić

..................................., dn. ...................... …………………………………………….

(podpis i pieczęć upoważnionego)