

**FORMULARZ OFERTY**

.....  
(Pieczęć wykonawcy)

**Wykonawca:**

1. Zarejestrowana nazwa przedsiębiorstwa:

.....  
.....

2. Zarejestrowany adres przedsiębiorstwa:

.....

województwo.....powiat.....

3. Numer telefonu: (.....).....

4. Numer faxu: .....

5. Nazwa i numer konta bankowego:

.....

6. REGON .....

7. NIP .....

8.

a) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;

b) oświadczamy, że akceptujemy warunek określony w art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2006r., nr 164, poz. 1163 ze zm.);

c) oświadczamy, że w cenie oferty został ujęty: koszt ubezpieczenia NNW, materiałów szkoleniowych, niezbędnych badań lekarskich i książeczki zdrowia;

d) oświadczamy, że pomieszczenia, w których odbywać się będą zajęcia będą profesjonalnie przygotowane zgodnie z zapisami SIWZ;

e) zobowiązujemy się zapewnić warunki lokalowe do przeprowadzenia w tym samym okresie szkolenia dla dwóch grup jednocześnie (zgodnie z zapisami SIWZ punkt VIa);

f) oświadczamy, że zapewnimy praktyki dla uczestników kursu w następujących placówkach, z którymi przeprowadziliśmy wstępne rozmowy:

Nazwa placówki

Ilość osób którym placówka zapewni praktykę

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

g) oświadczamy, że zajęcia: teoretyczno – praktyczne (z zagadnień opieki nad dziećmi, osobami starszymi i niepełnosprawnymi) oraz zajęcia nauki języka obcego odbywać się będą pod następującym adresem:

.....

.....

- h) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ;
- i) w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- j) zamówienie wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego;
- k) integralną część oferty stanowią następujące dokumenty\*:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....

## **„Opiekunka dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych z językami obcymi”**

Cena oferty (na 1 osobę szkoloną) ..... zł

Słownie cena oferty ..... zł

(zgodna z ceną podaną w preliminarzu)

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis i pieczęcie osób/ osoby uprawnionych /upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

\* należy dopisać tyle punktów ile będzie to konieczne

Uwaga: Jeżeli dołączone są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem przez upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy, zgodnie z SIWZ.