

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/nazwa firmy*:

Adres:

tel./faks:

NIP/PESEL*:

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na przeprowadzenie kursu pod nazwą: „**Trening Umiejętności Społecznych – efektywne kształtowanie kluczowych umiejętności psychospołecznych oraz życiowych**”, oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu za całkowitą cenę brutto oraz pozostałe składniki cenotwórcze (w tym koszty zlecniodawcy) wyliczone wg wzoru:

przewidywana liczba uczestników kursu
 – **25 osób** x (cena za osobę) =kwota ofertowa brutto
 w złotych (słownie złotych:,

Oświadczam/my, że:

- a) zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- b) uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji zamówienia,
- d) w razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do podpisania umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- e) oświadczam, że osoby skierowane do przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych posiadają odpowiednie przygotowanie zawodowe i co najmniej 5-letnie doświadczenie, których wykaz zawiera poniższe zestawienie:

Lp.	Imię i nazwisko szkolącego	Wykształcenie/przygotowanie zawodowe	Doświadczenie zawodowe (w latach)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Uwaga: tabele należy rozbudować wg. potrzeb

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Do oferty dołączono następujące dokumenty:

-
-
-

*niepotrzebne skreślić

....., dn. ____ . ____ . ____ r.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

SPECJALISTA
ds. zamówień publicznych
mgr Janusz Słowicki

MIEJSKI OŚRODEK DORADZTWA
METODYCZNEGO w BIAŁYMSTOKU
15-762 Białystok, ul. Antoniuk Fabryczny 1
tel./fax 85 688 32 73 (7#)
NIP 5423190364 REGON 200408120

WICEDYREKTOR
MODM w Białymstoku
mgr Wiesław Woronowicz