Załącznik nr 2 do SIWZ

(pieczęć adresowa Wykonawcy) .................................., dn. ........................

Pełna nazwa firmy:

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

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

Adres firmy: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................  
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK/NIE**(należy wskazać właściwe)

**OFERTA na „Usługę aktywizacji zawodowej uczestników projektu *Praca Owocem Aktywizacji* wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego,   
oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu. ”**

**Część nr - ……….**

**ZNAK POSTĘPOWANIA: ………………….**

**Do:**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu  
Laskowa 4a,   
05-600 Grójec**

W odpowiedzi na ogłoszenie składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ**:**

**Część nr 1**

**CENA NETTO : ............................ zł**

***(słownie złotych: ..............................................................)***

**Stawka podatku VAT …...…%\***

**CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\***

***(słownie złotych: ..............................................................)\****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kurs zawodowy** | **Lokalizacja** | **Ilość uczestników**  **(1)** | **Jednostkowa cena netto za uczestnika (2)** | **Jednostkowa cena brutto za uczestnika (3)** | **Łączna wartość brutto (4 = 1 x 3)** | **Całkowita wartość zamówienia (suma)** |
| **1.** | **Kurs stylizacji paznokci** | **Grójec. Dopuszcza się możliwość realizacji zajęć poza terenem miasta Grójec  w sytuacji, gdy podmiot realizujący zamówienie zapewni bezpłatny dojazd uczestnikom szkolenia z Grójec do i z miejsca realizacji zajęć, a koszt usługi zostanie uwzględniony  w ogólnym koszcie szkolenia** | **1** |  |  |  |  |

**Część nr 2**

**CENA NETTO : ............................ zł**

***(słownie złotych: ..............................................................)***

**Stawka podatku VAT …...…%\***

**CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\***

***(słownie złotych: ..............................................................)\****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kurs zawodowy** | **Lokalizacja** | **Ilość uczestników**  **(1)** | **Jednostkowa cena netto za uczestnika (2)** | **Jednostkowa cena brutto za uczestnika (3)** | **Łączna wartość brutto (4 = 1 x 3)** | **Całkowita wartość zamówienia (suma)** |
| **1.** | **Kurs trenera personalnego fitness** | **Grójec** | **1** |  |  |  |  |

**Część nr 3**

**CENA NETTO : ............................ zł**

***(słownie złotych: ..............................................................)***

**Stawka podatku VAT …...…%\***

**CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\***

***(słownie złotych: ..............................................................)\****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kurs zawodowy** | **Lokalizacja** | **Ilość uczestników**  **(1)** | **Jednostkowa cena netto za uczestnika (2)** | **Jednostkowa cena brutto za uczestnika (3)** | **Łączna wartość brutto (4 = 1 x 3)** | **Całkowita wartość zamówienia (suma)** |
|  | **Kurs opiekunki nad dziećmi** | **Grójec Dopuszcza się możliwość realizacji zajęć poza terenem miasta Grójec w sytuacji, gdy podmiot realizujący zamówienie zapewni bezpłatny dojazd uczestnikom szkolenia z Grójec do i z miejsca realizacji zajęć, a koszt usługi zostanie uwzględniony w ogólnym koszcie szkolenia.** | **3** |  |  |  |  |

**Część nr 4**

**CENA NETTO : ............................ zł**

***(słownie złotych: ..............................................................)***

**Stawka podatku VAT …...…%\***

**CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\***

***(słownie złotych: ..............................................................)\****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kurs zawodowy** | **Lokalizacja** | **Ilość uczestników**  **(1)** | **Jednostkowa cena netto za uczestnika (2)** | **Jednostkowa cena brutto za uczestnika (3)** | **Łączna wartość brutto (4 = 1 x 3)** | **Całkowita wartość zamówienia (suma)** |
| **1** | **Kurs projektowania ogrodów** | **Grójec Dopuszcza się możliwość realizacji zajęć poza terenem miasta Grójec w sytuacji, gdy podmiot realizujący zamówienie zapewni bezpłatny dojazd uczestnikom szkolenia z Grójec do i z miejsca realizacji zajęć, a koszt usługi zostanie uwzględniony w ogólnym koszcie szkolenia** | **1** |  |  |  |  |

**Część nr 5**

**CENA NETTO : ............................ zł**

***(słownie złotych: ..............................................................)***

**Stawka podatku VAT …...…%\***

**CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\***

***(słownie złotych: ..............................................................)\****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kurs zawodowy** | **Lokalizacja** | **Ilość uczestników**  **(1)** | **Jednostkowa cena netto za uczestnika (2)** | **Jjednostkowa cena brutto za uczestnika (3)** | **Łączna wartość brutto (4 = 1 x 3)** |
| **1.** | **Kurs obsługi programu Photo Shop** | **miejsce zamieszkania uczestnika (tryb zdalny)** | **2** |  |  |  |

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).\*

*\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską*

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy do żadnych zastrzeżeń do treści SIWZ.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Realizację usług objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy* |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień za wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
3. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII pkt 4 SIWZ.
4. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_\* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy)*

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

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

**\*/** niepotrzebne skreslić