



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zamawiający:

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skrwilnie
87-510 Skrwilno, ul. Rypińska 7

Wykonawca:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu i faksu

Adres poczty elektronicznej.....

Nr NIP:

Nr REGON:

Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług szkoleniowych dla 38 osób bezrobotnych będących klientami GOPS w ramach projektu Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pt.: „Od bierności do aktywności – aktywizacja zawodowa osób z terenu gminy Skrwilno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

a) Grupa osób biorąca udział w projekcie (38 osoby)

Cena oferty brutto PLN

(słownie:PLN)

- 1) Potwierdzamy, iż zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia. W szczególności zdobyliśmy wszelkie dodatkowe informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania zamówienia.
- 2) Potwierdzamy, iż zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i przyjmujemy bez zastrzeżeń.
- 3) Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie podanym w zapytaniu ofertowym
- 4) Cena oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
- 5) Za wykonanie zamówienia udzielamy Zamawiającemu 30 dniowego terminu płatności, licząc od daty wystawienia faktury.
- 6) Pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od wyznaczonego terminu składania ofert.

Data

.....
(podpis oraz pieczęć osoby lub osób uprawnionych)





Załącznikami do niniejszej oferty są:

- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;
- ▲;

Data

.....
(podpis oraz pieczęć osoby lub osób uprawnionych)

