**POWIATOWY URZĄD PRACY**

62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081

powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ

 CAZ – 633/01/03/AR/2011/ZP

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane dotyczące WykonawcyNazwa:.......................................................................................................................................... Siedziba:........................................................................................................................................ Adres poczty elektronicznej: ........................................................................................................ Strona internetowa:....................................................................................................................... Numer telefonu: ...........................................................................................................................Numer faksu:.................................................................................................................................Numer REGON:............................................................................................................................Numer NIP:................................................................................................................................... **Do Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu**

w przetargu nieograniczonym na zorganizowanie szkolenia

nazwa szkolenia……………………………………………..……………………….………….

dla ………………osób uprawnionych

Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami

Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:………………………………………

W przeliczeniu na jednego uczestnika:………………………………………………………….

Koszt jednej osobogodziny:…………………………………..………………………………..

1.Termin szkolenia – od miesiąca ……………………..2011, najpóźniej do dnia……………

2. Ilość godzin zegarowych dla grupy:

Ogółem - ………………………….w tym zajęcia teoretyczne………………………………..

 zajęcia praktyczne………………………………..

3. Miejsce odbywania zajęć teoretycznych:……………………………………………………

4. Miejsce odbywania zajęć praktycznych:……………………………………………………..

5. Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia

…………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………...........................................................................................................

6. Zaangażowanie instytucji szkoleniowej w pozyskiwanie miejsc pracy dla przeszkolonych osób

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Nadzór na kursem sprawuje:

- imię i nazwisko……………………………………………………………………..………….

- pełniona funkcja……………………………………………….……………………………….

- tel.:…………………………………………………………………………………….………

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.10. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

postanowienia zawarte we wzorze 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.

Do niniejszej oferty dołączamy następujące załączniki:

- oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy PZP – zał. nr 2 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. nr 3

- program szkolenia – zał. nr 4

- harmonogram szkolenia – zał. nr 5

- wykaz wykonywanych usług – zał. nr 6

- formularz dotyczący kadry do realizacji szkolenia - załącznik nr 7

- zaparafowany wzór umowy o realizację zamówienia – załącznik nr 8

- wskazanie adresu lokalu do zajęć teoretycznych i praktycznych oraz wykaz sprzętu i wyposażenia technicznego niezbędnego do wykonania zamówienia, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca – załącznik nr 9

- preliminarz kosztów szkolenia – załącznik nr 10

Zastrzeżenie WykonawcyNiżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………

 (data, pieczątka i podpis upełnomocnionego

 przedstawiciela Wykonawcy)