



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

NIP: .....

REGON: .....

Tel./ fax: .....

e-mail: .....

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na zamówienie publiczne poniżej równowartości kwoty 14. 000 euro na zadanie pn:

### **„Zorganizowanie grupowego wyjazdowego treningu umiejętności i kompetencji społecznych dla 5 osób z dysfunkcją słuchu.”**

przedstawiamy następującą ofertę:

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia :

..... zł brutto

Słownie: ..... złotych brutto

w tym VAT (.....%): ..... złotych

Słownie: ..... złotych

(cena obejmuje udział tłumacza języka migowego).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i warunkami realizacji.

2. Termin wykonania zamówienia: 06 – 12. 08. 2012r.

3. Miejsce realizacji zamówienia (miejscowość, adres): .....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po realizacji zadania, jednak nie wcześniej niż po otrzymaniu środków od Instytucji Pośredniczącej na realizację projektu, nie później niż do końca 31.12.2012 r.

4. Załącznikami do niniejszego formularza są :

- a). Oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 pkt. 1- 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2010r, Nr 113, poz.759 ze zm ).
- b). Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- c). Doświadczenie zawodowe.
- d). Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.
- e).Dokument uprawniający do prowadzenia działalności z zakresu objętego zamówieniem (o ile ustawy nakładają obowiązek ich posiadania)
- f). Program treningu.
- g).Harmonogram treningu.
- h). Preliminarz kosztów.

.....  
Podpis Wykonawcy lub upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy  
Data: .....