



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 2 do SIWZ

.....
/pieczęć adresowa wykonawcy/

Zamawiający:
Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. Wł. Jagiełły 4
26-700 Zwolenie

FORMULARZ OFERTY

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

nazwa firmy
adres:.....
telefon/faks
NIP
REGON
osoba do kontaktu
tel./e-mail
nr konta bankowego Wykonawcy

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:.....

1.W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „ Zorganizowanie i przeprowadzenie wycieczek dla osób niepełnosprawnych ich opiekunów i środowiska, **oraz dla kontynuujących naukę - dzieci z rodzin zastępczych ich opiekunów i środowiska** w ramach realizacji projektu „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

2.Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze SIWZ za cenę brutto zł.(słownie: brutto zł)

na którą składają się następujące wartości przedmiotu zamówienia określone w ZAŁ. Nr 1 do SIWZ. stanowiące integralną część niniejszej oferty i zawartej umowy z wybranym Wykonawcą w sprawie udzielenia zamówienia publicznego:

| L.p | Trasa wyjazdu | Ilość dni | Planowany termin wyjazdu | Cena brutto wyjazdu [zł.] | Koszt 1 uczestnika wyjazdu [zł.] |
|-----|-------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| 1. | Zakopane - Kraków | 2 | | | |
| 2. | Zakopane - Kraków | 2 | | | |
| 3. | Radom | 1 | | | |

3. Przedmiot zamówienia będzie realizowany będzie do dnia roku.

4.Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niej żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym wzorem.

5.Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Podana cena i ceny jednostkowe są ostateczne i zawierają wszystkie koszty Wykonawcy niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia.

8. Oświadczamy, że sposób reprezentacji i odpowiedzialności spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
.....

/wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę- spółki cywilne, konsorcja/

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy siłami własnymi bez udziału Podwykonawców/ z udziałem podwykonawców*

.....
.....

10. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od nr..... niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11. Korendencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na adres:

.....

12. Oferta została złożona na ponumerowanych kolejno stronach.

.....
/ podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/

..... dnia.....2012 r.

Uwaga

Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.