



Załącznik Nr 1 do SIWZ

.....dnia
(miejsowość)

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: Usługi edukacyjne obejmujące prowadzenie zajęć dla uczestników projektu „Dziecięca akademii przyszłości – wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe” w roku szkolnym 2012/2013 w Szkole Podstawowej w....., dla której organem prowadzącym jest Gmina Szydłowiec”.

Dane Wykonawcy :

1. Pełna nazwa :

.....
.....

Adres:.....
.....

Telefon :Fax.

Oferujemy wykonanie zadania nrczęść nr

Szkoła Podstawowa

| Nr części zamówienia | Nazwa zadania | Cena brutto 1 godz. – 45 min. |
|------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Zadanie nr część nr | | |

- Wynagrodzenie jest ceną brutto i zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji i jest ofertą ostateczną. Cena brutto za 1 godzinę zajęć (45 minut), wraz z obowiązującymi obciążeniami wynagrodzenia z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne i fundusz pracy .
- oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie: w roku szkolnym 2012/2013 (tj. od podpisania umowy do 30 czerwca 2013 r.).
- oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



GMINA
SZYDŁOWIEC

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- 6 oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy (załącznik nr 5 – wzór umowy), które zostały zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru
- 7 naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 8 warunki płatności – termin płatności 30 dni od otrzymania środków finansowych na rachunek bankowy Zamawiającego.

Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

tel.

.....
*(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do
występowania w jego imieniu)*