

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
numer ORG.271.42.2017 z dnia 23.06.2017 r.

.....
.....
nazwa wykonawcy (ów),

.....
.....
adres(y) wykonawcy(ów)

telefon:.....

fax:

e-mail:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Skrajna 5
43-400 Cieszyn

OFERTA

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe numer ORG.271.42.2017 z dnia 23.06.2017 r. w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest przeprowadzenie **Kursu podstaw rachunkowości dla kandydatów na księgowego I stopnia dla uczestników/czek projektu „Aktywny powiat cieszyński – program aktywizacji społeczno-zawodowej w obszarze pomocy społecznej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Cieszynie.**

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z:
 - treścią zapytania ofertowego,
 - wyjaśnieniami do zapytania ofertowego,
 - zmianami treści zapytania ofertowego,
- 3) cena mojej (naszej) oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



L p.	Nazwa usługi	Cena jednostkowa (wartość netto)	Ilość	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Kursu podstaw rachunkowości dla kandydatów na księgowego I stopnia (cena dla 1 osoby)		1		
2	Koszt dojazdów na kurs (cena przejazdu w obie strony dla 1 osoby za 1 dzień kursu)		1		
3	Catering obejmujący poczęstunek, w tym: kawę, herbatę, wodę, mleko, cukier, cytrynę, drobne słone lub słodkie przekąski/owoce, soki – w przypadku, gdy zajęcia trwają co najmniej 4 godziny lekcyjne (cena na dzień dla 1 osoby)		1		
4	Catering obejmujący obiad, w tym dwa dania (240 g/600 kcal, zupę i drugie danie oraz napój) – w przypadku, gdy zajęcia trwają co najmniej 6 godzin lekcyjnych. (cena na dzień dla 1 osoby)		1		
5	Wydanie powszechnie uznawanego certyfikatu w wybranym języku obcym (cena wydania 1 certyfikatu dla 1 osoby)		1		
SUMA			-		

Razem wartość netto: [PLN]

(słownie: [PLN]

Należny podatek od towarów i usług: [PLN]

(słownie: [PLN]

Razem cena brutto: [PLN]

(słownie: PLN)

- 4) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni,
- 6) akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w punkcie II.5 zapytania ofertowego,
- 7) akceptujemy termin płatności – 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury zamawiającemu,

2. Do kontaktów z zamawiającym wyznaczam(y) osobę:

..... (imię i nazwisko)

tel.

e-mail

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty*:

*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez wykonawcę za zgodność z oryginałem

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

4. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
miejsowość data

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

