



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 4 do SIWZ

	FORMULARZ OFERTOWY
--	---------------------------

Pieczęć wykonawcy

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców składających wspólną ofertę

Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony do kontaktów

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
Fax	
E-mail	

dla

Urząd Gminy Pilchowice
ul. Damrota 6
44-145 Pilchowice

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego na **Prowadzenie zajęć w ramach projektu: „Indywidualne potrzeby uczniów Gminy Pilchowice”** oferuję / oferujemy wykonanie zadania nr zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami i należytą starannością

Oferuję cenę za wykonanie usługi za 1 godzinę (przez 1 godzinę rozumie się godzinę lekcyjną tj. 45 min, dla nauczycieli logopedów 60 min.) wykonania usługi:

* / **cena brutto:zł.

(słownie:zł.)

*cena netto:zł.

(słownie:zł.)

* podatek VAT w wysokości:% tj.zł

(słownie:zł.)

Oferuję cenę za wykonanie zadania nr (suma godzin w zadaniu razy cena za 1 godz.):

* / **cena brutto:zł.

(słownie:zł.)

*cena netto:zł.

(słownie:zł.)

* podatek VAT w wysokości:% tj.zł
(słownie:zł.)

* dotyczy podmiotów gospodarczych

* / ** w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena obejmuje wynagrodzenie dla wykonawcy wraz z pochodnymi (ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne płacone przez pracodawcę)

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości i stosowania wszystkie warunki podane przez Zamawiającego w otrzymanej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że nauczyciele posiadają co najmniej trzyletni staż pracy pedagogicznej oraz co najmniej jednorazowo prowadzili zajęcia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. Terminy płatności do 14 dni od daty dostarczenia oraz akceptacji karty czasu pracy przez koordynatora projektu, jednak nie wcześniej niż po pozytywnym rozpatrzeniu przez Instytucję Pośredniczącą (Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego) wniosku o płatność..
5. Termin wykonania: do 30 czerwca 2013r.,
6. Przyjmujemy do wiadomości, że obowiązuje nas wykonanie zamówienia zgodnie ze specyfikacją.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy który został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:
.....
.....
9. Oświadczamy, że nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia.
10. Załączniki:
.....
.....

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Data