**Załącznik 2**

(pieczęć firmy) miejscowość, data ...................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane wykonawcy

Nazwa: ...............................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................

Numer telefonu: ..............................................................................................

Numer faksu: ..............................................................................................

Numer NIP: ..............................................................................................

Adres e-mail: …………………………………………………………………………….……………………………….

**UWAGA; proszę podać czytelny; adres e-mail i nr faksu na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.**

**Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na**:

**Usługi szkoleniowe w ramach realizacji Projektu pt. „ Czas na Aktywność w Gminie Pacanów”**

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia - przeprowadzenie warsztatów i szkoleń za:

**Cenę brutto ogółem przedmiotu zamówienia:**

 **…………………… PLN;**

**słownie**: ................................................................................................................................... **zł**

**w tym:**

Przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B - **………………………zł, (za 1 osobę ……….zł).**

Spawacz metodą MAG **………………………zł, (za 1 osobę ……….zł).**

Przygotowanie do pracy z programem komputerowym do projektowania „Autocad” **………………………zł, (za 1 osobę ……….zł).**

Technolog robót wykończeniowych w budownictwie **………………………zł, (za 1 osobę ……….zł).**

Na zaoferowaną cenę składa się;

* Przeprowadzenie warsztatów i szkoleń w ilości godzin (dydaktycznych) zająć teoretycznych i praktycznych w zakresie określonym w SIWZ i załączniku nr 1 do SIWZ;
* Każdy uczestnik otrzyma na własność w ramach kosztów szkolenia materiały wymienione i opisane w SIWZ.
* Adres zorganizowania szkoleń; ………………………………………………………………………..

Adres budynku spawalni …………………………………………………………..

* Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie usługi i uprawnioną do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego jest: ......................................................................................
* ( imię i nazwisko, funkcja)
* Kierownikiem – koordynatorem szkoleń jest: ………………………………….
* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkich informacji niezbędnych do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
* oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z............. kartek

Załącznikami do niniejszej oferty są:

...........................................................................................

...........................................................................................

...........................................................................................

...........................................................................................

......................................... dnia .........................................

 …………...................................................

imię i nazwisko, podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy