



Załącznik nr 1

Wąbrzeźno, dnia r.

FORMULARZ OFERTY

dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie, Wąbrzeźno 32, 87-200 Wąbrzeźno

Nazwa (imię i nazwisko) wykonawcy:

Adres:

Telefon, mail, fax:

NIP:.....PESEL/REGON:.....

Oświadczam, że:

- a) znane mi są warunki niniejszego postępowania określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
- b) uzyskałam(em) wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
- c) jestem uprawniony do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- d) dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz potencjałem technicznym, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia,
- e) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oferuję wykonanie następujących czynności w projekcie: „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla mieszkańców m. Wąbrzeźno”

Szkolenie z pierwszej pomocy dla osób świadczących usługi sąsiedzkie, za cenę:

..... zł brutto*/ 1 opiekun

Słownie: złotych brutto

***Cena brutto winna zawierać podatek VAT oraz w przypadku osób fizycznych wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Zamawiającego oraz Wykonawcę, w tym ewentualne koszty pracodawcy, które wystąpią po podpisaniu umowy.**

.....
czytelny podpis Wykonawcy

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”