**Załącznik nr 1**

**……………………………**

(pieczęć wykonawcy)

**Gmina Wojnicz**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Wojniczu**

NIP: 873-26-32-488

REGON: 850019547

**OFERTA**

## Odpowiadając na ogłoszenie Zapytania Ofertowego na:

1. **Zorganizowanie i realizację kursu zawodowego PROFESJONALNE SPRZĄTANIE dla 2 uczestników projektu, w wymiarze 30 godzin dydaktycznych**

**części teoretycznej oraz 50 godzin zegarowych części praktycznej,**

**w ramach**

**zadania publicznego pn. ,„Gminne programy aktywizacji społeczno-zawodowej na rzecz budownictwa socjalnego – edycja 2015.”** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym za cenę:

***Łączna cena BRUTTO za część teoretyczną i praktyczną kursu zawodowego „PROFESJONALNE SPRZĄTANIE” dla 2 uczestników projektu***

**………………………………... PLN**

*słownie złotych: ........................................................................................................................*

* 1. Oświadczam/y, że:
	2. zobowiązuję/zobowiązujemy się wykonać zamówienie:

**- część teoretyczna i praktyczna w okresie: 01.09.2015 do 30.11.2015 – w wymiarze 30 godzin dydaktycznych części teoretycznej oraz 50 godzin zegarowych części praktycznej**

* 1. akceptuję/akceptujemy warunki płatności;
	2. zapoznałem/liśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	3. uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	4. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
1. W przypadku udzielenia mi/nam zamówienia zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
2. Całość zamówienia zrealizuję/emy samodzielnie./ Poniższą część zamówienia zrealizuję/emy przy udziale podwykonawców[[1]](#footnote-1):

………………………………………………………

1. Do oferty dołączono następujące dokumenty:
*
*
*

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: Numer faksu:

e-mail:

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . 2015 r. ............................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

1. 1 niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)