



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Augustów

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Augustowskie Centrum Edukacyjne
tel./fax 87 6432861

al. Kard. Wyszyńskiego 3
e-mail: ace@acedu.pl

16-300 Augustów
www.acedu.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

**Przeprowadzenie kursu skutnictwa poszerzającego
kompetencje zawodowe w ramach Projektu
Dziś Uczeń Jutro Pracownik**

Nazwa
Wykonawcy: _____

Adres
Wykonawcy: _____

NIP: _____ REGON: _____

Tel. _____ Fax. _____

witryna
internetowa: _____ adres
e – mail: _____

Osoba (osoby) uprawniona do reprezentowania Wykonawcy i kontaktów:

Imię i nazwisko _____

stanowisko: _____

Adres
do korespondencji: _____

Tel. _____ Fax. _____

adres
e – mail: _____

Wykonawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia.
2. Całe niniejsze zamówienie zostanie wykonane na podstawie treści SIWZ, wraz z załącznikami i wyjaśnieniami oraz wprowadzonymi do SIWZ zmianami; zgodnie z przedłożonymi przez nas dokumentami i oświadczeniami wymaganymi w SIWZ.
3. Gwarantuje wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
4. Oferuje realizację zamówienia:

za cenę całkowitą brutto: _____ zł

(słownie: _____).

w tym koszt materiałów:

za cenę całkowitą brutto: _____ zł

(słownie: _____).

5. Akceptuje bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w załączniku nr 4 do SIWZ.
6. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Nie uczestniczy jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
8. Informuje, iż nie należy*/ należy*/ do grupy kapitałowej */w załączeniu lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/ [niepotrzebne skreślić]
9. Ofertę niniejszą składa na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
10. Wykaz dokumentów dołączonych do niniejszej oferty:

(Podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

_____ dnia _____