



**Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
ul. Kolejowa 8,
78-314 Sławoborze**

OFERTA

Nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres:

tel.

faks:, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję

e-mail:, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję.

NIP: Regon

W odpowiedzi na zaproszenie do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na:
Pełnienie funkcji coacha w ramach projektu finansowanego z POKL Klub Integracji Społecznej „Na Leśnej”

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ za cenę:

Cena netto (w zł)	stawka podatku VAT (w %)	wartość podatku VAT (w zł)	Cena brutto (w zł)
	22%		
			<i>słownie:</i>

1. Przyjęta stawka roboczogodziny w cenach netto wynosi zł, brutto wynosi
2. Roboty stanowiące przedmiot zamówienia określone w pkt 3 lit. a i b Wykonawca zobowiązuje się wykonywać w terminie do **31 grudnia 2011 roku**.

..... , dnia

.....
*/podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/*

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

adres do korespondencji: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławoborzu, ul. Kolejowa 8, 78-314 Sławoborze,
tel. 094 36 47 564, fax 094 36 50 299, www.gops-slawoborze.pl, e-mail: gopss@slawoborze.pl





3. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas **30** dni.
7. Usługi objęte zamówieniem zamierzam wykonać osobiście
8. Oferta została złożona na stronach kolejno ponumerowanych od do
9. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :
 1. Program realizacji zamówienia wraz ze sposobem realizacji i narzędziami które zastosuje
 2.
 3.

..... , dnia

.....
*/podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/*

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

adres do korespondencji: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławoborzu, ul. Kolejowa 8, 78-314 Sławoborze,
tel. 094 36 47 564, fax 094 36 50 299, www.gops-slawoborze.pl, e-mail: gopss@slawoborze.pl