Załącznik nr 1

RO.271.52.2017

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My, niżej podpisany/i\*

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

( pełna nazwa Wykonawcy )

..................................................................................................................................................................adres siedziby Wykonawcy )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

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

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

( pełna nazwa Wykonawcy )

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

( adres siedziby Wykonawcy )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

---------------------------------

\*w przypadku konsorcjów należy wpisać dane osoby reprezentującej konsorcjum oraz wpisać dane uczestników konsorcjum

**W nawiązaniu do zapytania ofertowego składam/y niniejszą ofertę na:**

**Przeprowadzenie usług edukacyjnych dla uczniów szkół Gminy Zblewo w ramach projektu „Poznawanie przez działanie kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjno - rozwojowych uczniów szkół Gminy Zblewo”**

1. **Oferujemy świadczenie usług edukacyjnych na następujące zajęcia - należy wymienić wszystkie usługi, na które Wykonawca składa ofertę używając numeru usługi z kolumny nr 1 tabeli ofertowej określonej w pkt.3** (numery usług należy oddzielić średnikami):

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

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

1. **Oświadczamy, że:**
	1. Podane ceny oferty w **tabeli ofertowej określonej w pkt 3 kolumna 6** są cenami brutto obejmującymi koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
	2. Niniejsza oferta obejmuje termin realizacji przedmiotu postępowania określony na rok szkolny: od dniapodpisania umowy do dnia 30.06.2018r.
	3. Uważam/y się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
	4. Zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru Umowy (załącznik nr 3 do ogłoszenia) i akceptuję/my jego treść.
2. **TABELA OFERTOWA (zawiera wyliczenie cen składowych oferty) należy wskazać usługi w poszczególnych szkołach, na które Wykonawca składa ofertę poprzez:**
	1. **określenie ceny brutto za jedną godzinę zajęć (kolumna 5),**
	2. **określenie wartości brutto usługi (kolumna 6) na poziomie szkoły w okresie roku szkolnego według wzoru:**

**Wartość Brutto Usługi stanowi iloczyn = ilości godzin (kol.2) \* cena brutto za jedną godzinę zajęć (kol.5)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr Usługi** | **Nazwa / rodzaj usługi** | **Szkoła, w której będą realizowane usługi edukacyjne** | **Liczba zaplanowanych grup w projekcie**  | **Cena brutto za 1h zajęć** | **Wartość brutto usługi = ilość godzin (kol.2) razy cena za 1h (kol.5)**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | Realizacja zajęć wyrównujących z geografii 30 h na grupę w roku szkolnym | Klasy gimnazjalne SP w Zblewo | 1 |  |  |
| **2** | Socjoterapia 30 h na grupę w roku szkolnym | Szkoła Podstawowa w Borzechowie | 1 |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

 tel. fax

1. Zobowiązuję(-emy) się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia w terminach wskazanych w Zaproszeniu do Składania Ofert.
2. Oświadczam(-y), że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w oparciu o art. 24 ust.1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam(-y), że posiadam (-y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(-emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. W przypadku przyznania (nam) zamówienia zobowiązuję (- emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1. ………………………………………….

.................................., dnia .............................

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

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy