Załącznik nr 1 do SIWZ

OFERTA

.....
/pieczęć adresowa wykonawcy/

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Bieszczadzka 1
38-400 Krosno

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

Przeprowadzenie kursu obsługi kas fiskalnych i fakturowania w ramach projektu systemowego „Program aktywizacji społecznej w Powiecie Krośnieńskim"

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

1)cena za przeprowadzenie kursu (1 osoba):
....zł brutto (słownie:.....)
.....zł netto(słownie:.....)

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z SIWZ.

2. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie
Sami/z udziałem podwykonawców/ jako Konsorcjum ***(właściwe podkreślić)***
w terminie do dnia 10.12.2013 r.

3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z projektem umowy, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. Akceptujemy warunki płatności.

5. Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.

6. Przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.

7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

8. Uważamy się za związanych z ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy prawo zamówień publicznych, pozostajemy/ nie pozostajemy** w grupie kapitałowej z następującymi podmiotami gospodarczymi (podać dokładne dane teleadresowe podmiotów):

1.....

2.....

3.....

***właściwe podkreślić*

Aktualne dane Wykonawcy:

Tel: .....

Fax: .....

NIP.....

REGON.....

Nr konta bankowego: .....

Opis części zamówienia realizowanego przez Podwykonawcę*:

.....

.....

.....

**Wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem Podwykonawców*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   a) .....
   b) .....
   c) .....
   d) .....
   e) .....

Na .....kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Miejsce i data ..... Podpisano*.....

*/ podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach lub wpisie do ewidencji lub we właściwym pełnomocnictwie uprawnionych do zaciągania zobowiązań/.