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 wózków widłowych w ramach projektu systemowego „Program aktywizacji społecznej w Powiecie Krośnieńskim"

Oferujemy wykonanie ww. zamówienia za:
Cena za przeprowadzenie kursu (2 osoby)

....zł brutto (słownie:.....)

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

2. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji 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.

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

4. Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

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.....

**właściwe podkreślić

Aktualne dane Wykonawcy:

Tel: .....

Fax: .....

Nr konta bankowego: .....

e-mail:.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....nr telefonu:.....

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) .....
   f) .....
   g) .....
   h) .....

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/.*