

OFERTA WYKONAWCY

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Powiecie Warszawskim Zachodnim
ul. Poznańska 131a
05-850 Ożarów Mazowiecki
Faks:

Wykonawca:

Nazwa (firma).....
Siedziba.....
Nr. telefonu/ nr faksu.....
Adres.....
Nr NIP.....

W odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące: oferty cenowej na wykonanie usługi na przeprowadzenia kursu prawa jazdy kat. B dla 9 wychowanków rodzin zastępczych, osób usamodzielniających się, opuszczających rodziny zastępcze i placówki opiekuńczo – wychowawcze, w ramach projektu pn. „Lepsze jutro poprzez aktywność”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Czynność	Liczba osób	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto (zł)	Cena całkowita brutto (zł)
A	B	C	D	E
Przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. B dla 9, w tym: przygotowanie uczestnika do egzaminu państwowego (zajęcia teoretyczne 30 godzin dydaktycznych, zajęcia praktyczne 30 godzin zegarowych, przeprowadzenie badań lekarskich, zapewnienie materiałów szkoleniowych, egzamin wewnętrzny), ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w trakcie szkolenia.	9			



Cena całkowita netto: zł
(słownie:zł)
Podatek VAT%, zł,
(słownie:zł)
Cena całkowita brutto: zł
(słownie: zł)

2. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne dla realizacji zamówienia.
3. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do dnia 31 października 2017 r.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okres
6. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
7. Do oferty załączam następujące dokumenty stanowiące integralną część oferty:
 - 1)
 - 2)
 - 3)

_____, dn. _____

(Podpis i pieczęć Wykonawcy)