

OFERTA	
Nazwa postępowania	„Usługi szkoleniowe dla uczestników projektów współfinansowanych z EFS”
Zamawiający	Gmina – Miasto Płock Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku ul. Wolskiego 4 09-400 Płock
Wykonawca (NIP, adres, tel., faks e-mail)	
Cena oferowana za całość zadania nr 1 (brutto- cyfrowo)	Część 1-PLN
Cena oferowana za całość zadania nr 2 (brutto -cyfrowo)	Część 2 - PLN
Termin realizacji zamówienia	Część 1: od dnia podpisania umowy nie dłużej niż do dnia 10.12.2017 r. Część 2: I edycja – VIII-X.2017r., II edycja- VIII-X.2018r.
Termin związania ofertą	30 dni

1. Oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, dla zadania pn. **„Usługi szkoleniowe dla uczestników projektów współfinansowanych z EFS”**

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu oraz zdobyliśmy konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że zawarte w ogłoszeniu istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

5. Zamówienie zrealizujemy przy udziale podwykonawców:

a)
(nazwa podwykonawcy i część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy)

b)
(nazwa podwykonawcy i część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy)

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

7. Oferta zawiera stron podpisanych i ponumerowanych od nr do nr

Płock, dnia2017 r .

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej)