   

**Załącznik Nr 1**

**do rozeznania cenowego Nr 2/2019**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przeprowadzenie warsztatu z zakresu przedsiębiorczości

o wartości nie przekraczającej równowartość 5 000 euro

Nazwa i adres Zamawiającego

*Ośrodek Pomocy Społecznej w Brojcach*

*Ul. Długa 48, 72-304 Brojce*

Tel. 913861444/ 913861194

Nazwa i adres wykonawcy

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

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

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

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

W nawiązaniu do rozeznania cenowego Nr 2/2019:

**Przeprowadzenie warsztatu z zakresu przedsiębiorczości**

Oferuję wykonywanie przedmiotu rozeznania cenowego w zakresie i na warunkach określonych w rozeznaniu cenowym, w oparciu o poniższe ceny jednostkowe i terminy realizacji:

Cena za wykonaną usługę szkoleniową:

………………………………………………………………………………………………………………….……………………… zł netto

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………)

………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł brutto

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………)

Opis wykształcenia i przygotowana zawodowego umożliwiającego przeprowadzenie warsztatu lub opis odpowiedniej kadry wykładowców:

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Załączniki:

1. Harmonogram i zakres przeprowadzanego warsztatu
2. Kopia aktualnego wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………….…………………..

Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej: [[1]](#footnote-1)

1. Oświadczam, że nie posiadam / posiadam\*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
2. Oświadczam, iż nie byłam/byłem\* skazana/skazany\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego i umyślne przestępstwo skarbowe.

……………………………………………………..... ……………………………………………………………………………
 Miejscowość i data Czytelny podpis Oferenta lub osoby upoważnionej

1. Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej na podst. art. 233 § 1 kodeksu karnego (t. j. Dz .U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) ,, Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

. [↑](#footnote-ref-1)