

Załącznik nr 6 do IWZ

Znak sprawy: MCPS.PSP/433-1-2/2019

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie			
Adres Wykonawcy:			
Nr telefonu:			Nr faksu:
URL: http: //			e-mail:
NIP			Nr rejestru (jeżeli dotyczy)

Przystępując do zamówienia na:

„ORGANIZACJA SZKOLEŃ Z ZAKRESU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO”

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumencie Istotne Warunki Zamówienia (IWZ) oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarty w IWZ wzór umowy (Załącznik nr 2) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 1 do IWZ.
4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę określoną poniżej.

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa (z podatkiem VAT) za jednego uczestnika w	Maksymalna liczba uczestników	Łączna cena w PLN (z podatkiem VAT) (iloczyn kol. 2, kol.3)
----------------------	------------------------------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------------------------------

	PLN		
<i>kol. 1</i>	<i>kol. 2</i>	<i>kol.3</i>	<i>kol. 4</i>
ORGANIZACJA SZKOLEŃ Z ZAKRESU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO.		60	

5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 40 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
7. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p., nr tel., e-mail:

Załącznikami do oferty, stanowiące jej integralną część są:

1.
2.
3.

.....,
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)