



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ  
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

pieczętka firmy

..... dnia .....

## OFERTA

### I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy: .....

Adres siedziby: .....

NIP: .....

REGON:

.....

Tel. ....

Fax.....

.....

**II. Przedmiot oferty:** Szkolenia zawodowe w ramach projektu : „Promocja integracji społecznej”,  
Działanie 7.1.Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji ; Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i  
upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie ,realizowanego w  
ramach programu kapitał ludzki

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi związane ze szkoleniem w zakresie :
  1. Część I Szkolenie – catering organizacja przyjęć okolicznościowych .
  - 2.Część II Szkolenie–podstawowe umiejętności w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych .

(nazwa (firma) i adres Zamawiającego)

z zakresu ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku.

### 2. Założenia:

Szkolenie: catering – organizacja przyjęć okolicznościowych – 160 h zajęć (tworzenie przedsiębiorstwa-zagadnienia prawne, marketing, przygotowanie potraw, napoje, formy obsługi

**„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”**

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ  
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

klienta, obsługa przyjęć okolicznościowych, dystrybucja potraw, podstawowe zasady systemu HACCP) – grupa 14 osób, termin VII-X 2011 .

Szkolenie – podstawowe umiejętności w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych ITC – 80 h zajęć (historia komunikacji, urządzenia komunikacyjne, powszechnie używane metody komunikacji w XXI wieku, urządzenia biurowe, telefonia komórkowa, wykorzystanie komputerów PC do komunikacji, kierunki rozwoju technologii informacyjnych pod kątem komunikacji) – grupa 11 osób , termin VII – X 2011.

W ramach szkolenia Zamawiający wymaga , żeby wykonawca zapewnił uczestnikom suchy prowiant /kawę herbatę, napoje, paluszki/ podczas szkoleń. Dla każdego uczestnika zestaw na szkolenie /teczka, brulion długopis/, 3 książki dotyczące tematyki szkolenia, dla każdego uczestnika pendrive 4GB i organizer .

4) Koszty wynikające z realizacji zadań wymienionych w powyższym punkcie II p.pkt 2 obciążają Wykonawcę.

### III. Cena oferty:

Ustalamy cenę za realizację przedmiotu zamówienia na kwotę:

#### 1. Szkolenie catering :

netto: ..... zł (słownie: .....)

brutto: ..... zł (słownie: .....)

#### 2. Szkolenie – podstawowe umiejętności w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych :

netto: ..... zł (słownie: .....)

brutto .....zł.( słownie: .....)

### IV. Podwykonawca:

Informujemy, że zamierzamy/nie zamierzamy<sup>\*)</sup> powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

Zakres prac powierzonych podwykonawcy:

.....

**„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”**

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ  
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

.....  
.....  
\*) *niewłaściwe skreślić*

**V. Załączniki i dokumenty złożone przez Wykonawcę łącznie z ofertą:**

(Przedkładamy wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty jako załączniki do naszej oferty).

Oświadczenia:

- \* Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z post. (zał. nr 2 do SIWZ)

Dokumenty:

- \* Dokument rejestracyjny działalności gospodarczej
- \* Pełnomocnictwo do reprezentowania *podmiotów występujących wspólnie*
- \* Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy  
*(w przypadku składania oferty przez pełnomocników)*

\* Inne: .....

Inne:

\* Inne: .....

\* Inne: .....

\* Inne: .....

**VI. Oświadczenia Wykonawcy:**

**Oświadczam(y), że Wykonawca spełnia warunki, dotyczące:**

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

**„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”**

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ  
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

**Oświadczam(y), że Wykonawca:**

- 1) uważa się za związanego ofertą przez **30 dni** od dnia, w którym upłynął termin składania ofert
- 2) w przypadku przyznania zamówienia publicznego zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy, z projektem której zapoznaliśmy się jako załącznikiem do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.

Oferta została złożona na ..... ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

.....

(podpis pełnomocnego przedstawiciela  
Wykonawcy)

**„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”**

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*