



FORMULARZ OFERTOWY – CZĘŚĆ

WYKONAWCA:

Nazwa:	
Siedziba:	
Poczta elektroniczna:	
Strona internetowa:	
Nr telefonu i faksu:	
REGON:	
NIP:	

ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Bielsk Podlaski
ul. Kopernika 1
17-100 Bielsk Podlaski
tel. 085 73 18 100, fax 085 73 18 150
e-mail: um@bielsk-podlaski.pl
NIP: 5432066155, Regon: 050658982

- I. Nawiązując do rozpoznania cenowego na usługę polegającą na prowadzeniu indywidualnych konsultacji z psychologiem dla rodziców dzieci (w tym dzieci o specjalnych potrzebach) i warsztatów grupowych z psychologiem dla rodziców w Zadaniu Nr 7 – Zajęcia specjalistyczne dla rodziców w ramach projektu pn. PRZEDSZKOLAK – Wspomaganie rozwoju dzieci w wieku przedszkolnym z terenu miasta Bielsk Podlaski – **CZĘŚĆ** oferujemy wykonanie usługi w cenie brutto:

ilość godzin x cena zł / godz. = cena ofertowa brutto: zł

(słownie złotych:)

- II. Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy – do dnia 30.06.2017 r.**

III. Oświadczamy, że:

- 1) uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- 2) zapoznaliśmy się z warunkami rozpoznania cenowego (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
- 3) wyrażamy zgodę na zapłatę rachunków / faktur w terminie 14 dni od daty ich wpływu do Zamawiającego.

- IV. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

V. Załączniki do oferty:

- 1) Wykaz i doświadczenie kadry Wykonawcy oraz kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dyplomów i zaświadczeń potwierdzających posiadane wykształcenie i ukończone kursy/szkolenia.
- 2)

....., dnia
(miejscowość)

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Biurowo Projektu: