Nr sprawy GOPS.ZP.0717/70-1/2012 Załącznik Nr 1 do SIWZ

Miejscowość, data……………………………………..

**1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

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

Tel………………………………………fax…………………………………………………

NIP………………………………………REGON…………………………………………..

Osoba uprawniona do kontaktów / imię i nazwisko……………………………………….

**2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kodniu, ul. 1 Maja 20, 21-509 Kodeń,

OFERTA

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, opublikowanego na stronie internetowej: www.koden.ops.pl, w Biuletynie Zamówień Publicznych: www.koden.bip.lublin.pl i tablicy ogłoszeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kodniu, na wykonanie przedmiotu zamówienia pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych w 2012 roku w ramach aktywnej integracji beneficjentów ostatecznych projektu systemowego „Bezpieczne jutro” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kodniu w ramach Priorytetu VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.1. „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji”, Poddziałania 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez Ośrodki Pomocy Społecznej” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.**

**3. Oświadczam/my, że:**

a) zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia,

b) gwarantuję/my wykonanie zamówienia zgodnie z treścią SIWZ,

c) zapoznałem/liśmy się z warunkami umowy i nie wnoszę/simy do niej uwag,

d) w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję/emy się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

e) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie Art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych,

f) cały zakres zamówienia wykonamy siłami własnymi/następujący zakres powierzymy podwykonawcy:

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

g) uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni.

h) gwarantuję/my wykonanie zamówienia do dnia…………………………………………………..

**4. Cena oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Nazwa kursu/szkolenia (liczba osób)** | **Ilość godzin** | **Cena jedn. za 1 osobę** | | **Razem**  (cena jednostkowa x liczba osób) | |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| **1.** | **Prawo jazdy kat. B - 11 osób** | **60** |  |  |  |  |
| **2.** | **Prawo jazdy kat. C**  **- 3 osoby** | **50** |  |  |  |  |
| **3.** | **Prawo jazdy kat. B+E – 1 osoba** | **35** |  |  |  |  |
| **4.** | **Operator koparko- ładowarki kl. III**  **– 5 osób** | **176** |  |  |  |  |
| **5.** | **Kurs operator ładowarki jednonaczyniowej kl. III – 2 osoby** | **176** |  |  |  |  |
| **6.** | **Kurs kierowca wózka widłowego**  **- 5 osób** | **67** |  |  |  |  |
| **7.** | **Gastronomia z elementami przygotowywania przyjęć okolicznościowych**  **– 4 osoby** | **120** |  |  |  |  |
| **8.** | **Kurs obsługi kasy fiskalnej – 3 osoby** | **16** |  |  |  |  |
| **9.** | **Kurs księgowość małych i średnich firm – 9 osób.** | **150** |  |  |  |  |
| **10.** | **Kurs kosmetyczny z elementami wizażu, stylizacji paznokci i masażu klasycznego**  **- 3 osoby** | **100** |  |  |  |  |

Załączniki do oferty:

1/ oświadczenia:

4a, 4b, że reprezentowana firma nie podlega wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie Art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych oraz spełnia wymogi Art. 22 ust. 1 przedmiotowego Prawa*( załącznik. Nr 4a do SIWZ oraz 4b do SIWZ)*

2/ wykaz wykonanej w okresie ostatnich 3 lat co najmniej 1 usługi szkoleniowej dla minimum 5 osób jednorazowo, w zakresie: kursu prawo jazdy kat. B, kursu prawo jazdy kat. C, kursu prawo jazdy kat. B+E, kursu operator koparko-ładowarki klasa III, kursu operator ładowarki jednonaczyniowej klasa III, kursu kierowca wózka widłowego, kursu gastronomia z elementami przygotowywania przyjęć okolicznościowych, kursu obsługi kasy fiskalnej, kursu księgowość małych i średnich firm, kursu kosmetycznego z elementami wizażu, stylizacji paznokci i masażu klasycznego (odpowiednio do części zamówienia, o którą Wykonawca się ubiega), z dokumentem potwierdzającym, że usługa została należycie wykonana *(załącznik Nr 2a do SIWZ)*

3/ wykaz pozostających w dyspozycji na czas realizacji zamówienia co najmniej 2 osób z kwalifikacjami: instruktora nauki jazdy, operatora koparko-ładowarki, ładowarki, operatora wózka widłowego, z kwalifikacjami do nauki kursu gastronomicznego, księgowości małych i średnich firm, kursu kosmetycznego, (odpowiednio do części zamówienia, o którą Wykonawca się ubiega) *(załącznik Nr 2b do SIWZ)*

**Oferta wraz z załącznikami składa się ………. stron kolejno ponumerowanych i podpisanych przez osobę upoważnioną.**

…………………………….. ………………………………………

pieczęć firmowa podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy