**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

..........................................., dnia ............................... r.

*Miejscowość Data*

**OFERTA**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: POWIAT NOWODWORSKI | |
| Adres: ul. gen. Władysława Sikorskiego 23, 82-100 Nowy Dwór Gdański | |
| **WYKONAWCA \***   |  |  | | --- | --- | | 1. | Nazwa: | |
| *\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – powtórzyć i wypełnić dla każdego Wykonawcy*  **DANE KONTAKTOWE \*** |
| Adres: | |
| Nr telefonu: | |
| Nr faksu: | |
| Adres e-mail: | |
| *\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – wpisać dane kontaktowe pełnomocnika, ustanowionego zgodnie z art. 23 ust. 2 Ustawy Pzp* |

Składając ofertę w postępowaniu na pełnienie funkcji Szkolnego Organizatora Rozwoju Edukacji (SORE) projektu pn. „Efektywne doskonalenie nauczycieli drogą do sukcesu ucznia”.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

cena (brutto) : ……………………..……… zł cena słownie (brutto) …………………..……………………………………………………………………………. zł

cena za 1 godzinę wykonania usługi ………zł cena słownie (brutto) ………………………………………………………………………………………………... zł

ceny łączną ilość godzin przepracowanych w 1 miesiącu …… zł brutto ………………………………………………………………………………………………. zł

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zaproponowane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że akceptujemy zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ogólne warunki umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
6. Następujące części niniejszego zamówienia powierzymy podwykonawcom: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia |
| 1. |  |

*\* Wypełnić jeżeli dotyczy; w razie potrzeby dodać kolejne wiersze*

8. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 23 ust. 2 Ustawy pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest: \* ………………………………………………………………………………………………

*\* Dotyczy tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

Podpis............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data:…………………………