

ZP/NIPR/15/2015

Załącznik nr 1 do SIWZ

Wykonawcy:

Nazwa i adres

Regon:

NIP:

Tel.....

Tel. kom.....

Fax.....

E-mail do doręczeń:

Osoba do kontaktu:,

tel.

FORMULARZ OFERTY

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówienie publiczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na przeprowadzenie **szkolenia specjalistycznego Instruktor symulacji medycznej** w ramach projektu UR – „**Nowoczesność i przyszłość regionu**”, składam niniejszą ofertę oraz oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się wykonać zamówienie **za cenę łączną**:

wartość netto = brutto: zł

(słownie:zł)

VAT: zwolniona

2. Oświadczam, że:

a) zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,

b) zrealizuję przedmiot zamówienia w okresie wskazanym w Siwz - **do dnia 31.10.2015r.**

c) podana cena zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia i jest ostateczna,

d) akceptuję warunki płatności zgodnie z zapisami projektu umowy,

e) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na jego warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

f) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

g) dysponuję / będę dysponował * minimum 2 osobami, posiadającymi certyfikaty EuSim lub równorzędne – osoby te przeprowadzą u Zamawiającego tematyczne szkolenie.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy