

Załącznik nr 1 do zapytania cenowego

**FORMULARZ OFERTOWY
dla zamówień o wartości poniżej 14 000 euro
(zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Dane dotyczące Dostawcy :

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

Fax.....

.....

Nr NIP

Nr REGON

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

.....

.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Brzeźnio
ul. Wspólna 44
98 – 275 Brzeźnio
pow. sieradzki woj. łódzkie

Nawiązując do zapytania cenowego o zamówienie o wartości poniżej 14 000 euro na:

„Organizację kursu prawa jazdy w związku z realizacją projektu „KURS PRAWA JAZDY” realizowanego przez Gminę Brzeźnio w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013”

My niżej podpisani:

.....

działający w imieniu i na rzecz.....

.....

.....

.....

(należy podać pełną nazwę Dostawcy i adres)

Zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu cenowym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia.

1. Oferujemy wykonać przeprowadzenie poniższych badań i kursów w cenie:

Lp	Nazwa	Ilość osób	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Badania psychologiczne – kategoria C	8		
2	Badania lekarskie – kategoria C	8		
3	Koszt kursu - kategoria C	8		
4	Badania psychologiczne – kategoria E	8		
5	Badania lekarskie – kategoria E	8		
6	Koszt kursu - kategoria E	8		
Całkowita wartość zamówienia (brutto)				

Oświadczamy, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

- Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia kursów w terminie: do dnia 31.11.2009
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania cenowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu cenowym i formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
- Akceptujemy warunki płatności:
Przelew na rachunek bankowy dostawcy wskazany w fakturze w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

9. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:
osoba do kontaktu

.....
.....
.....
.....

(podać adres)

tel.:

faks:

e-mail:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)