****

**PR.042.19.2017.SSz**

**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy (Imię i nazwisko): .......................................................................................................

Adres: ........................................................................................................................................................

tel.: .........…………................…………………………………….....……

NIP: …………………………………................………………………...……

PESEL: …………………..........…………………………………………………

Adres e-mail: .......................................................................

# W odpowiedzi na ogłoszenie nr PR.042.19.2017.SSz z dnia 26.10.2017 r. Gminy Kołbaskowo w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

 **usługi pn. „Prowadzenie zajęć dodatkowych w gminie Kołbaskowo
w ramach projektu *Edukacja warta zachodu* – III ogłoszenie”,**

współfinansowane ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w Osi priorytetowej VIII Edukacja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, działanie 8.3 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i akceptuję w całości wszystkie warunki tam zawarte.
2. Składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu i zgodnie ze wzorem umowy, na następujących warunkach:

Nr części zamówienia/Liczba grup (godzin):.............................................
Nazwa zajęć:....................................................................................................................
Nazwa szkoły: ..................................................................................................................

1. Oferta cenowa:

Cena brutto za godzinę zajęć: ...................................................................................PLN

Cena brutto łącznie za wszystkie godziny zajęć: .......................................................PLN

Łącznie słownie złotych brutto:.......................................................................................

1. Dane osoby fizycznej zaangażowanej w bezpośrednią realizację ww. zamówienia:

Imię i nazwisko:...............................................................................................................

Wykształcenie: ................................................................................................................

1. Doświadczenie w liczbie przeprowadzonych godzin zajęć odpowiadających danej części zamówienia ALBO Doświadczenie zawodowe:

Oświadczam, że doświadczenie zawodowe Pana/Pani ………………………………………( *Imię i Nazwisko*) w postaci liczby przeprowadzonych godzin zajęć odpowiadających danej części zamówienia w ciągu ostatnich 5 lat wynosi ............ godzin[[1]](#footnote-1).

ALBO
Oświadczam, że doświadczenie zawodowe Pana/Pani ………………………………………( Imię i Nazwisko) na stanowisku nauczyciela przedmiotu (tożsamego z częścią zamówienia, na którą składa jest oferta) wynosi ..... lat1.

1. Załączam/nie załączam[[2]](#footnote-2) Program zajęć dla części zamówienia.
2. Oświadczam, iż złożona przeze mnie oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w ogłoszeniu.
3. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem umowy (załącznik nr 4 do Ogłoszenia) i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy, na warunkach określonych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Wraz z ofertą składam następujące dokumenty:
7. oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu,
8. program zajęć,
9. Inne: ...........................................................................................................................................
10. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko: ………….....................................................................…………………………………………

Adres: ..……...............................................................................................………………………………….

Telefon: ………………..........................................……..

Adres e-mail: ...................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2017 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby(osób) uprawnionej(-ych)

 do reprezentowania wykonawcy

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)