##### Załącznik A

(pieczęć oferenta)

# OFERTA

**W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na:**

**Przeprowadzenie zajęć logopedycznych dla dzieci klas I-III w Szkole Podstawowej nr 3 w ramach projektu „Indywidualizacja nauczania w ustrońskich szkołach podstawowych w klasach I-III”**

Składamy niniejszą ofertę.

**Dane wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres | Kod pocztowy |
| Tel. | Fax. |
| REGON | NIP |
| Adres e-mail | Strona internetowa |
| Osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy są: | |

##### Oferujemy realizację całości zamówienia zgodnie z wymogami zakresu rzeczowego zamówienia za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto | |
| Powyższa kwota zawiera należny podatek VAT | | Termin płatności faktury/rachunku do 30 dni. |
| Termin wykonania całości zamówienia: od m-c października 2011 r. do 30.06.2012 r. | | |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

## Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym.

## Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zamówieniu prac i czynności.

## Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.

## Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Oświadczamy, że nie zalegamy z uiszczeniem należnych opłat na rzecz: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, Urzędu Miasta lub Gminy stosownie dla oferenta.

6. Osoby upoważnione do podpisywania umowy nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 9 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

verte

# DOŚWIADCZENIE OFERENTA

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis zrealizowanych prac o charakterze i zakresie podobnym do niniejszego zamówienia wraz z podaniem nazwy zamawiającego i terminu zrealizowanych prac.** | **Suma kwot realizacji zamówień nie niższa niż zaproponowana w ofercie** |
|  |  |

..................................., dn. ........................... ....................................................................... (podpis upoważnionego przedstawiciela