**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.042.21.4.2017.ML z dnia 14.02.2017 r. Gminy Kołbaskowo w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

 **świadczenie usługi doradztwa zawodowego grupowego i indywidualnego w Gimnazjum Publicznym w Przecławiu w ramach projektu Edukacja warta zachodu**

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, na następujących warunkach:

Nr części zamówienia:.............................................
Dane osoby fizycznej zaangażowanej w bezpośrednią realizację ww. zamówienia:

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

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

1. Oferta cenowa:

Cena brutto łącznie za doradztwo grupowe: 135 h x .................zł/h =...........................PLN

Cena brutto łącznie za doradztwo indywidualne: 80 h x ................zł/h =......................PLN

Cena brutto łącznie: ………………………………………………PLN

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

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

1. Doświadczenie zawodowe:

Oświadczam, że doświadczenie zawodowe Pana/Pani …………………………………………………………………… (*Imię i Nazwisko*) w zakresie liczby przeprowadzonych godzin doradztwa zawodowego w ciągu ostatnich 5 lat
wynosi ………….... godzin.

1. Załączam/nie załączam Program zajęć.
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. 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,

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

1. 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