

## FORMULARZ OFERTOWY

Wyrażam chęć uczestnictwa w rozeznaniu rynku organizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na świadczenie usługi szkoleniowej dla Uczestnika Projektu Nr RPDS.08.02.00-02-0001/16-01 „Wsparcie dla mobilności w Europie, ułatwienie mieszkańcom województwa dolnośląskiego skorzystania z ofert pracy w ramach sieci Eures”, realizowanego przez Zespół ds. EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 8 Rynek Pracy, Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

### Wykonawca:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

nr tel.....nr faksu.....adres e-mail:.....@.....

1. Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury rozeznania rynku Panią/Pana:.....(imię i nazwisko).

### 2. Przedmiotem zamówienia jest:

- Usługa szkoleniowa polegająca na przygotowaniu i przeprowadzeniu kursu zawodowego dla Uczestnika Projektu własnego DWUP;
- Kurs rozpocznie się możliwie jak najszybciej i będzie zakończony przystąpieniem do egzaminu i uzyskaniem uprawnień.

### 3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia (SOPZ), stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza, za następującą cenę:

1. Cena jednostkowa za **kurs operatora wózka jezdniowego (widłowego) z bezpieczną wymianą butli gazowych w Legnicy** wraz z wymaganymi wszelkimi badaniami lekarskimi, materiałami szkoleniowymi, szkoleniem teoretycznym, szkoleniem praktycznym, kosztem walidacji i certyfikacji, tj. kosztem jednego egzaminu państwowego przed komisją Urzędu Dozoru Technicznego lub Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego, zaświadczeniem/certyfikatem o ukończonym kursie, certyfikat - dokument potwierdzający nabycie uprawnień do obsługi wózka widłowego.:

b) **Cena netto** .....zł (słownie:.....)

VAT.....%; wartość podatku VAT.....zł (słownie.....)

c) **Cena brutto**.....zł (słownie:.....)

Inspirujemy do działania

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Wydział Rynku Pracy  
Zespół ds. EURES

ul. Ogrodowa 5b, 58-306 Wałbrzych  
tel.: +48 74 88 66 500 | fax: +48 74 88 66 509  
e-mail: wałbrzych.dwup@dwup.pl

2. Termin rozpoczęcia kursu .....
4. Deklaruję wykonanie zamówienia, **zgodnie z SOPZ, stanowiącym załącznik nr 1** do niniejszego formularza ofertowego.
5. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: do **29.09.2017 r.**
6. Wyrażam zgodę na zastosowanie w rozliczeniu 21-dniowego terminu płatności od dnia dostarczenia do Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Wałbrzychu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku za wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Numer Wykonawcy **NIP**..... **REGON**..... **PESEL**..... i **adres zamieszkania** (wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej).
8. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:
- a) .....tel. .... e-mail .....
- b) ..... tel. .... e-mail .....
9. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
10. Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze **Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia** (załącznik nr 1) i ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Data.....

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 1 – SOPZ