



Projekt „Szansa na lepszy start dzieci niepełnosprawnych z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Oś Priorytetowa X Działanie dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.4 Edukacja przedszkolna.

Załącznik nr 2

.....
/miejscowość, data/

.....
.....
Nazwa i adres oferenta:

Miasto Żyrardów
Plac Jana Pawła II nr 1
96-300 Żyrardów

FORMULARZ CENOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługi kursów/szkoleń zawodowych (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego) oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

Lp.	Nazwa	Poz. jednostkowa	Kwota netto	Kwota brutto	Łączna kwota netto	Łączna kwota brutto
1	2	3	4	5	6	7
1.		osoba				
2.		osoba				
3.		osoba				
4.		osoba				
5.		osoba				
6.		osoba				
7.		osoba				
8.		osoba				
9.		osoba				
10.		osoba				
RAZEM						

..... zł netto Słownie:

..... zł brutto Słownie:

- 1) Zaoferowana kwota jest ostateczna i nie podlega jakimkolwiek negocjacjom z Zamawiającym.
- 2) Oświadczam, że zadeklarowana cena zawiera wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu umowy.
- 3) Oświadczam, że nie będę żądał dodatkowego wynagrodzenia za konsultacje ze specjalistami z innych dziedzin.
- 4) Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i uznaję się związanym z określonymi w nim zasadami postępowania.
- 5) Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:
.....

6) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące załączniki, oświadczenia i dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

....., dnia

.....
(podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)