



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE



MIASTO
BYDGOSZCZ

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

tel.:

fax.:

mail.:

FORMULARZ OFERTOWY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy
ul. Ogrodowa 9
85-043 Bydgoszcz

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu na Zorganizowanie i przeprowadzenie 5-dniowego wyjazdu edukacyjnego z elementami integracyjnymi wraz z usługą hotelarską i gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych, w ramach projektu „Rodzina w Centrum w ramach Osi Priorytetowej 9 *Solidarne społeczeństwo*, Działania 9.3 *Rozwój usług zdrowotnych i społecznych*, Poddziałania 9.3.2 *Rozwój usług społecznych* w ramach części RPO WKP 2014-2020 współfinansowanej z Europejskiego Funduszu Społecznego (*postępowanie DOA.271.5.2018*), zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w załącznikach do Zapytania ofertowego oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Oferowana cena brutto wyjazdu
1.	Zorganizowanie i przeprowadzenie 5-dniowego wyjazdu edukacyjnego z elementami integracyjnymi wraz z usługą hotelarską i gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych	
RAZEM:		



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE



MIASTO
BYDGOSZCZ

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Cena ofertowa brutto 5-dniowego wyjazdu:

Słownie złotych:

- 2) Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
- 4) Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
- 5) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
- 6) Planowany termin wyjazdu: 30.04.2018 r. – 4.05.2018 r.
- 7) Zamówienie zostanie przeprowadzone w następującym miejscu:
.....
.....
- 8) Upoważnionym do kontaktów z Zamawiającym w zakresie sporządzonej oferty będzie, tel.:

.....
Podpis pełnomocnionego/(nych)
przedstawiciela Wykonawcy