Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)*

# FORMULARZ OFERTOWY

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:**

Prowadzenie terapii psychologicznej dla dzieci w Przedszkolu Niepublicznym „Akuku” w Żywcu w ramach projektu pn. „Akuku! Rośnij z nami!”, Zadanie 3: Rozszerzenie oferty przedszkola o dodatkowe zajęcia wyrównujące

Składamy niniejszą ofertę.  
Dane wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres** | **Kod pocztowy** |
| **Tel.** | **Fax.** |
| **REGON** | **NIP** |
| **Adres e-mail** | **Strona internetowa** |
| **Osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami zakresu rzeczowego zamówienia za następującą cenę brutto:** | |
| 1. **Prowadzenie terapii psychologicznej dla dzieci w Przedszkolu Niepublicznym „Akuku” w Żywcu**: Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (60 min): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Łącznie za 576 h: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto**  Słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto  Powyższa cena zawiera należny podatek VAT | |
| **Termin płatności faktury: do 14 dni** | **Termin realizacji:**  **od dnia zawarcia umowy do 31.09.2018 r.** **przy czym zajęcia rozpoczną się od dnia 01.10.2016 r** |

**VERTE**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

## Jestem/jesteśmy uprawniony/uprawnieni do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

## Posiadam/y uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zamówieniu prac i czynności.

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

## Znajduję/emy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający   
   z tytułu realizacji zamówienia.
5. Oświadczamy, że nie zalegamy z uiszczeniem należnych opłat na rzecz: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, stosownie dla wykonawcy.

# DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis zrealizowanych zamówień**  **polegających na prowadzeniu terapii psychologicznej  w przedszkolach wraz z podaniem nazwy zamawiającego  i terminu zrealizowanych zamówień** | **Liczba godzin** |
| 1. Opis zrealizowanych zamówień:  Nazwa zamawiającego:  Termin zrealizowanych zamówień: | Liczba godzin: |
| 2. Opis zrealizowanych zamówień:  Nazwa zamawiającego:  Termin zrealizowanych zamówień: | Liczba godzin: |
| itd. |  |

..................................., dn. ........................... .......................................................................

(podpis upoważnionego przedstawiciela)