****

**Załącznik nr 1**

**do Ogłoszenia PR.042.25.2017.SSz**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy (Imię i nazwisko): .......................................................................................................

Adres: ........................................................................................................................................................

tel.: .........…………................…………………………………….....……

NIP: …………………………………................………………………...……

PESEL: …………………..........…………………………………………………

Adres e-mail: .......................................................................

# W odpowiedzi na ogłoszenie nr …………...........................……….. z dnia …………....................…….. Gminy Kołbaskowo w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

usługi pn. **„Prowadzenie zajęć dodatkowych z gimnastyki korekcyjnej”**, realizowanych w ramach projektu „Rośnij z nami - utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego w Przecławiu w gminie Kołbaskowo” nr RPZP.08.01.00-32-K023/16, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i akceptuję w całości wszystkie warunki tam zawarte.

1. Składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu na następujących warunkach:
2. Nazwa zajęć:....................................................................................................................
3. Oferta cenowa:

Cena brutto za godzinę zajęć (1 godz.= 3 zajęcia po 20 minut): .....................................PLN

Cena brutto łącznie za wszystkie godziny zajęć (160 godz.): ..........................................PLN

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

1. Dane osoby fizycznej zaangażowanej w bezpośrednią realizację ww. zamówienia:

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

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

1. Doświadczenie w liczbie przeprowadzonych godzin zajęć odpowiadających danej części zamówienia ALBO Doświadczenie zawodowe:

Oświadczam, że doświadczenie zawodowe Pana/Pani ………………………………………(*Imię
 i Nazwisko*) w postaci liczby przeprowadzonych godzin zajęć odpowiadających danej części zamówienia w ciągu ostatnich 5 lat wynosi ............ godzin[[1]](#footnote-1).

ALBO
Oświadczam, że doświadczenie zawodowe Pana/Pani ………………………………………(Imię i Nazwisko) na stanowisku nauczyciela przedmiotu (tożsamego z częścią zamówienia, na którą składa jest oferta) wynosi ..... lat1.

1. Załączam/nie załączam[[2]](#footnote-2) Program zajęć dla części zamówienia.
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. Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem umowy (załącznik nr 4 do Ogłoszenia) i 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

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)