**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Nr sprawy: ……………………...**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:      

NIP Wykonawcy:      

Adres Wykonawcy:      

Kod pocztowy, miejscowość      

Województwo:      

Tel. / Faks:      

E-mail:      

Dot. postępowania na: **Realizacja stażów zawodowych dla uczniów i nauczycieli w ramach projektu „Kompetentny uczeń – wykwalifikowany pracownik ”**

**1**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunkach Zamówienia za wynagrodzeniem:

*Wykonawca wypełnia tą część tabeli na którą składa ofertę*

*Przez kwotę wynagrodzenia Wykonawcy brutto należy rozumieć kwotę obejmującą wszystkie składniki wynagrodzenia Wykonawcy (w tym ewentualnie podatek VAT). Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia podatków i składek których wysokość wynika z odrębnych przepisów (dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer i nazwa części** | **Wynagrodzenie Wykonawcy brutto za całość przedmiotu zamówienia** | **Liczba przeprowadzonych szkoleń/kursów zawodowych** |
| *1* | *2* | *3* |
| Część 1 - staże zawodowe dla uczniów ZSZ im. Stanisława Staszica w Wysokiem Mazowieckiem | .……………... | …………….. |
| Część 2 - staże zawodowe dla nauczycieli ZSZ im. Stanisława Staszica w Wysokiem Mazowieckiem | …………………. | …………….. |

1. **Oświadczamy, iż zamierzam(y)/nie zamierzam(y)(niepotrzebne skreślić)** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (**wypełnić o ile dotyczy**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części (elementu) zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane odpowiednich przepisach wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (o ile dotyczy).

Integralną część złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:      

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym jest:      tel.:      mail:      

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / dnia       r. |  | ....................................................... |
| Miejscowość / data |  | *podpis Wykonawcy* |