Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY NR: PCREiDN.271.229.1/2019**

1. Dane Wykonawcy(w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):

a) Nazwa Wykonawcy

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

b) Adres Wykonawcy

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

tel. ..................................................................... fax ....................................................................................

adres poczty elektronicznej wykonawcy ...........................................................................................................

NIP ...........................................................

Wykonawca jest mikro, małym, średnim lub dużym przedsiębiorcą *( podkreślić właściwe )*

1. Oferta na temat ***Kursy:***

***Projektowania 3D SOLID EDGE ST poziom I***

***Projektowania 3D SOLID EDGE ST poziom I I***

1. Cena brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (nie cena jednostkowa) w kwocie:……………
2. Grupa 1 dla 20 uczniów poziom I w terminie od lutego 2019 do 31 maja 2019………………………..
3. Grupa 1 dla 20 uczniów poziom II w terminie od lutego 2019 do 31 maja 2019…………………….....
4. Grupa 2 dla 10 uczniów poziom I w terminie od września 2019 do 15 grudnia 2019………………….
5. Grupa 2 dla 10 uczniów poziom II w terminie od września 2019 do 15 grudnia 2019…………………
6. Grupa 3 dla 10 uczniów poziom I w terminie od września 2020 do 15 grudnia 2020…………………..
7. Grupa 3 dla 10 uczniów poziom II w terminie od września 2020 do 15 grudnia 2020………………….

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i akceptujemy ją bez zastrzeżeń.

Warunki płatności zgodne z ustanowionymi w zał. nr 3 do SIWZ

Oświadczamy, że akceptujemy warunki załączonego do SIWZ wzoru umowy i zobowiązujemy się do podpisania umowy w przypadku wyboru naszej oferty.

Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane   
z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.

Oświadczam, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Oferta zawiera: ............... stron.

*...................................................................................................................*

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy)*