Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Centrum Kształcenia i Wychowania Ochotniczych**

**Hufców Pracy w Tarnowie**

**33-100 Tarnów ,ul. Mościckiego 27**

**WYKONAWCA**

1. **Nazwa (Firma ) Wykonawcy**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

1. **Adres siedziba**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

1. **Adres do korespondencji**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

1. **Telefon……………………………………… Fax …………………………………….**

**e-mail: ………………………………………………………………………………….**

1. **NIP …………………………………………...Regon ………………………………..**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia opisany w załączniku nr 1.

**Kryterium cena**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Cena netto:**

**(słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..…………**

**Cena brutto:**

**(słownie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..…….**

**Kryterium doświadczenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby zakres wykonywania przez nią czynności | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia |
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

**Nazwisko i Imię …………………………………………………………………………….**

**Stanowisko ………………………………………………………………………………….**

**Telefon ……………………………………………………………………………………….**

**Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu składania ofert.**

**Do oferty załączam:**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**Inne informacje Wykonawcy:**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………**

**Podpis uprawnionego przedstawiciela**

**Wykonawcy (Imię i Nazwisko)**