

Załącznik nr 2 do Zapytania cenowego-ofertowego o wartości nieprzekraczającej w złotych równowartości kwoty,  
o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy pzp na usługi  
Zielona Góra, dnia .....

Znak sprawy .....

Wykonawca .....  
(pieczęćka)

Tel./faks.....

email: .....

NIP .....

REGON .....

#### Zamawiający:

**Miasto Zielona Góra- Centrum Integracji Społecznej**

**65-175 Zielona Góra, ul. Stanisława Staszica 4**

tel. (+48) 68 470 33 03 faks (+48) 68 455 33 04

email: sekretariat@cis.zielonagora.pl

#### OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie cenowe- ofertowe realizowane na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) na zadanie pn. **Wykonanie wstępnych badań lekarskich dla uczestników projektu „Lepsze jutro II” realizowanego przez Miasto Zielona Góra – Centrum Integracji Społecznej w Zielonej Górze**

1. Oferuję/my wykonanie ww. usługi\*/ dostawy\*/ roboty budowlanej\* - będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi z zapytaniu ofertowym za:

- cenę netto:.....złotych ( słownie : .....)

**dla uczestników kursu w specjalności: opiekun środowiskowy, pracownik sklepowy,**

- Podatek VAT \* % .....tj. ....złotych ( słownie .....),

- Cena brutto .....złotych ( słownie : .....) **x 130 osób**

**a) Wartość brutto** .....złotych ( słownie : .....)

- cenę netto:.....złotych ( słownie : .....)

**dla uczestników kursu w specjalności: pracownik fizyczny, robotnik gospodarczy (bez zajęć na wysokości),**

- Podatek VAT \* % .....tj. ....złotych ( słownie .....),

- Cena brutto .....złotych ( słownie : .....) **x 103 osoby**

**b) Wartość brutto** .....złotych ( słownie : .....)

- cenę netto:.....złotych ( słownie : .....)

**dla uczestników kursu w specjalności: robotnik gospodarczy (zajęcia na wysokości powyżej 3 m),**

- Podatek VAT \* % .....tj. ....złotych ( słownie .....),

- Cena brutto .....złotych ( słownie : .....)**x 14 osób**

**c) Wartość brutto** .....złotych ( słownie : .....)  
- cenę netto:.....złotych ( słownie : .....)

**dla uczestników kursu w specjalności: pracownik budowlany (zajęcia na wysokości do 3m),**

- Podatek VAT \* % .....tj. ....złotych ( słownie .....),  
- Cena brutto .....złotych ( słownie : .....) **x 80 osób**  
**d) Wartość brutto** .....złotych ( słownie : .....)

- cenę netto:.....złotych ( słownie : .....)

**badanie okulistyczne**

- Podatek VAT \* % .....tj. ....złotych ( słownie .....),  
- Cena brutto .....złotych ( słownie : .....)**x 10 osób**  
**e) Wartość brutto** .....złotych ( słownie : .....)

**Ogółem wartość brutto<sup>1</sup>:** .....złotych( słownie : .....)

Ogółem wartość brutto<sup>1</sup>: stanowi sumę wartości brutto określonych w punktach od a) do e)

\*- odpowiedni skreślić

2. Informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić\* /nie będzie prowadzić \* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać nazwę ( rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania tj. ....oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku. ....

\*- odpowiedni skreślić

3.Termin realizacji zamówienia od września 2018 r. do 31 sierpnia 2022 r.

4.Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń.

5. Dodatkowe informacje :

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

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków

2) .....

3) .....

4) .....

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*.

\* Skreślić w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (treści oświadczenia Wykonawca nie składa) .

.....  
*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osób/ osoby  
upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

Znak sprawy: .....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
o spełnianiu warunków**

Nazwa zadania:

**Wykonanie wstępnych badań lekarskich dla uczestników projektu „Lepsze jutro II” realizowanego przez Miasto Zielona Góra – Centrum Integracji Społecznej w Zielonej Górze**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....

Ubiegając się o udzielenie powyższego zamówienia oświadczam/my, że spełniam/my warunki określone w zapytaniu cenowym- ofertowym:

- 1) jesteśmy w stanie wykonać ww. zadanie,
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie w tym zakresie,
- 3) dysponujemy odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) jesteśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dnia .....

.....  
*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osób/ osoby  
upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*