Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

I. **Informacje o Wykonawcy**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię  i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy**  *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | **Nr NIP**  **Nr REGON** | **Nr Krajowego Rejestru Sądowego**  *(jeżeli dotyczy)* |
|  |  |  |  |

II. **CZĘŚĆ I** **- Wykonanie wstępnych badań lekarskich dla 165 uczestników projektu „Lepsze jutro II”** realizowanego przez Miasto Zielona Góra-Centrum Integracji Społecznej w Zielonej Górze kształcących się w specjalnościach: opiekun środowiskowy; pracownik sklepowy; pracownik budowlany; robotnik gospodarczy.

1. Oferuję/my wykonanie w/w usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi z zapytaniem ofertowym za:

a) cena **netto** : ……………………..zł (słownie :……………………………………………)

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

kwota **VAT** : …………………..zł (słownie :……………………………….……………)

cena **brutto** : ……………………….zł (słownie:……………………………………………………) **x 25 osób**

**Wartość brutto** ……………….zł (słownie:…………………………………………………………………………………. )

b)cena **netto** : ……………………..zł (słownie :……………………………………………)

**dla uczestników kursu w specjalności: pracownik budowlany ,**

kwota **VAT** : …………………..zł (słownie :……………………………….……………)

cena **brutto** : ……………………….zł (słownie:……………………………………………………) **x 40 osób**

**Wartość brutto** ……………….zł (słownie:…………………………………………………………………………………. )

c) cena **netto** : ……………………..zł (słownie :……………………………………………)

**dla uczestników kursu w specjalności**: robotnik gospodarczy ,

kwota **VAT** : …………………..zł (słownie :……………………………….……………)

cena **brutto** : ……………………….zł (słownie:……………………………………………………) **x 100 osób**

**Wartość brutto** ……………….zł (słownie:…………………………………………………………………………………. )

III. **CZĘŚĆ II** - **Wykonanie wstępnych badań lekarskich dla 132 uczestników projektu „Lepsze jutro 3”** realizowanego przez Miasto Zielona Góra-Centrum Integracji Społecznej w Zielonej Górze kształcących się w specjalnościach: opiekun osoby starszej i niepełnosprawnej; pracownik gospodarczy; pracownik terenów zieleni; pracownik fizyczny.

1. Oferuję/my wykonanie w/w usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi z zapytaniem ofertowym za:

a) cena **netto** : ……………………..zł (słownie :……………………………………………)

**dla uczestników kursu w specjalności: opiekun osoby starszej i niepełnosprawnej,**

kwota **VAT** : …………………..zł (słownie :……………………………….……………)

cena **brutto** : ……………………….zł (słownie:……………………………………………………) **x 30 osób**

**Wartość brutto** ……………….zł (słownie:…………………………………………………………………………………. )

b)cena **netto** : ……………………..zł (słownie :……………………………………………)

**dla uczestników kursu w specjalności: pracownik gospodarczy; pracownik terenów zieleni; pracownik fizyczny,**

kwota **VAT** : …………………..zł (słownie :……………………………….……………)

cena **brutto** : ……………………….zł (słownie:……………………………………………………) **x102 osób**

**Wartość brutto** ……………….zł (słownie:…………………………………………………………………………………. )

Data ………………………….. …………………………………

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy