**

*……………………………………………………….*

*(nazwa wykonawcy)*

*……………………………………………………*

 *(siedziba wykonawcy)*

*………………………………………………………*

 *Nr telefonu, fax, e-mail*

 *Dyrektor*

*Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2*

*w Tarnobrzegu ul. Kopernika 18*

 *39-400 Tarnobrzeg*

**OFERTA CENOWA**

**Dotyczy zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 14 000 euro**

1/ Nawiązując do Zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: „**Prowadzenie praktyk** **zawodowych i usługa cateringowa dla uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 w Tarnobrzegu”** w ramach projektu systemowego pn. „Podkarpacie stawia na zawodowców” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, numer ewidencyjny projektu: WND-POKL.09.02.00-18-001/12 Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionie w ramach Działania 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oferujemy wykonanie zamówienia za:

**Zadanie 1.**

**koszty socjalne organizacji praktyki:**

* **odzież ochronna**

 netto .....................................zł (słownie złotych: .................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:..................................................................................)

* **wyżywienie**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:.................................................................................)

* **noclegi**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:.................................................................................)

**koszt opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ..................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:....................................................................................)

**Razem koszty prowadzenia praktyk:**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ...................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:...................................................................................)

**Zadanie 2.**

**koszty socjalne organizacji praktyki:**

* **odzież ochronna**

 netto .....................................zł (słownie złotych: .................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:..................................................................................)

**koszt opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ..................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:....................................................................................)

**Razem koszty prowadzenia praktyk:**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ...................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:...................................................................................)

**Zadanie 3.**

**koszt opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ..................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:....................................................................................)

**Zadanie 4.**

**koszt opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ..................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:....................................................................................)

**Zadanie 5.**

**koszt opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy**

 netto .....................................zł (słownie złotych: ..................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:....................................................................................)

**Zadanie 6**

 netto .....................................zł (słownie złotych: .................................................................................)

 brutto ...................................zł (słownie złotych:..................................................................................)

w tym:

 netto .....................................zł (słownie złotych: ...........................................................)/ 1 osobodzień

brutto ...................................zł (słownie złotych:.............................................................)/ 1 osobodzień

Cena zawiera wszystkie koszty wynikające z zakresu przedmiotu zamówienia.

2/ Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3/ Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w szczegółowym opisie zamówienia.

4/ Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami .

5/ Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych

warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia prosimy kierować na adres:

…………………………………………………………………………………………..tel……………………….fax…………………….

6. Inne ustalenia…………………………………………………………………………………………………………………………….

Podpisano

…………………………………………………………..

 *(Upoważniony przedstawiciel wykonawcy)*

Dnia*…………………………………………………………*