



# Powiatowy Urząd Pracy

ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gd.,

tel.58/56-235-39; fax 58/56-258-70;

www.pup.starogard.pl e-mail: gdst@praca.gov.pl

Starogard Gdański, 13.04.2016r.

ZP.2420.09.2016.MW

## MODYFIKACJA SIWZ

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 10 i 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. , poz.907 z póź. zm.), szkolenie pn.: „Opiekun osób starszych z językiem niemieckimi” dla 10 osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim

W związku z omyłką w Formularzu ofertowym – załącznik nr 1 siwz dotyczącą ilości uczestników ww. szkolenia skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy, zamawiający na podstawie art.38 ust.4 ustawy prawo zamówień publicznych zmienia treść siwz w Formularzu ofertowym (zał. nr 1) w następujący sposób:

Jest:

LICZBA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA – 8 osób bezrobotnych, skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim.

Wb:

LICZBA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA – 10 osób bezrobotnych, skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim.

Jest:

OFEROWANA WARTOŚĆ SZKOLENIA - Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia: szkolenia dla 8 osób bezrobotnych pn. „OPIEKUN OSÓB STARSZYCH Z JĘZYKIEM NIEMIECKIM” za cenę, która zawiera wszystkie koszty, w wysokości:

Wb:

OFEROWANA WARTOŚĆ SZKOLENIA - Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia: szkolenia dla 10 osób bezrobotnych pn. „OPIEKUN OSÓB STARSZYCH Z JĘZYKIEM NIEMIECKIM” za cenę, która zawiera wszystkie koszty, w wysokości:

Pozostałe zapisy siwz pozostają bez zmian.

Zamawiający załącza aktualny Formularz ofertowy – załącznik nr 1 (po zmianie siwz)

## FORMULARZ OFERTOWY

### NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

POWIATOWY URZĄD PRACY W STAROGARDZIE GDAŃSKIM  
ul. Kanałowa 3  
83-200 Starogard Gdański  
Tel. (58) 56-221-46, 56-223-51, 56-235-39  
Fax. (58) 56-258-70  
NIP 592-16-12-120  
REGON 191950489

### NAZWA SZKOLENIA – OPIEKUN OSÓB STARSZYCH Z JĘZYKIEM NIEMIECKIM

#### DANE WYKONAWCY

Pełna nazwa .....  
Adres .....  
NIP.....  
REGON.....  
Nazwa banku.....  
Nr rachunku bankowego.....  
Telefon ..... Fax ..... e-mail .....

Osoba/y uprawniona/e do porozumiewania się z zamawiającym:

Imię i nazwisko.....  
Telefon ..... Fax ..... e-mail .....

Numer wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych w WUP  
.....

LICZBA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA – **10 osób** bezrobotnych, skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim.

OFEROWANA WARTOŚĆ SZKOLENIA - Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia: szkolenia dla **10 osób** bezrobotnych pn. „**OPIEKUN OSÓB STARSZYCH Z JĘZYKIEM NIEMIECKIM**” za cenę, która zawiera wszystkie koszty, w wysokości:

Cena za całość przedmiotu zamówienia wynosi – brutto...../

/słownie brutto:...../

**W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo, a ceną podaną słownie Zamawiający uznaje za właściwą cenę podaną słownie.**

#### NADZÓR NAD SZKOLENIEM Z RAMIENIA WYKONAWCY SPRAWUJE

Imię i nazwisko .....  
Telefon ..... Fax ..... e-mail .....

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do przetargu określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania niniejszej oferty.

Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wytycznymi i wymogami wskazanymi przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zgodnie z ofertą.

Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego.

Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert.

Oświadczamy, że:

zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (określić dokładny zakres, *jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców*).

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

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie, w tym w załącznikach do oferty, są zgodne z prawdą.**

.....

(pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)