



pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM DZIAŁAŃ
PROPONOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**MIEJSKO – GMINNY OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ W RUCIANEM – NIDZIE**
UL. POLNA 1
12 – 220 RUCIANE – NIDA
(nazwa i adres Zamawiającego)

4.1.1. Ja niżej podpisany:

.....

działając we własnym imieniu oświadczam, że oferuję zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć osobowościowo
- motywacyjnych dla 20 osób za cenę: **wartość oferty brutto** zł

(słownie:), gdzie:

Zajęcia osobowościowo - motywacyjne dla 20 osób za cenę zł brutto

(słownie:), gdzie koszt dowozu osób
w przeliczeniu na 1km: zł.

SZCZEGÓŁOWY OPIS PROPONOWANYCH DZIAŁAŃ

- zajęcia osobowościowo - motywacyjne obejmować będą (proszę podać proponowany program zajęć):

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

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego (w tym podatek VAT jeśli dotyczy).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że spełniamy warunki do przeprowadzenia niniejszego przedmiotu zamówienia takie jak:

Projekt „W stronę aktywnej integracji”

realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Priorytetu VII Promocja integracji społecznej, Działania 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji,
Poddziałania 7.1.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.



Projekt współfinansowany
przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Człowiek – najlepsza inwestycja”

- posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa tego wymagają,
 - posiadanie wiedzy i doświadczenia,
 - dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami do wykonania zamówienia,
 - odpowiednia sytuacja ekonomiczna i finansowa.
4. Oświadczamy, że jeżeli nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w terminie **10 dni** od dnia jej podpisania.
5. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
- 1/ Wykaz zrealizowanych zamówień.
 - 2/ Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres

Tel./fax.

Miejscowość, data

podpis upoważnionego przedstawiciela

Projekt „W stronę aktywnej integracji”
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Priorytetu VII Promocja integracji społecznej, Działania 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji,
Poddziałania 7.1.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.