

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie:

1. Imię i Nazwisko/ lub nazwa (firma) Wykonawcy

.....

2. Adres Wykonawcy, ulica, nr lokalu: kod i miejscowość:.....

3. Tel./Fax.

4. REGON

5. NIP

4. E-mail

Zobowiązania Wykonawcy:

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację usług społecznych i zdrowotnych w powiecie wrzesińskim w projekcie „Jesteśmy aktywni”, o numerze RPWP.07.01.02-30-0101/16/2017 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa 7. Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe oferują wykonanie części.....(wpisać numer części: 1 lub 2 lub 3 lub 4) przedmiotu zamówienia wysokości*:

a)

Przedmiot oferty:	Wysokość wynagrodzenia:
<p>Część 1 Stworzenie Indywidualnego Planu Działania w sferze osobistej i społecznej (zwanego dalej IPD) podczas indywidualnej sesji dla 200 osób.</p>	<p>.....brutto w PLN za 1 godzinę PLN * (słownie:.....)</p> <p>2400 godzin xbrutto w PLN za 1 godzinę PLN =brutto w PLN* słownie:.....)</p> <p><i>Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika (w kwocie zawiera się również dojazd na zajęcia w powiecie wrzesińskim)</i></p>



b)

Przedmiot oferty:	Wysokość wynagrodzenia:
<p>Część 2 Przeprowadzenie szkoleń z zakresu rozwoju cech osobowościowych: motywacja, komunikacja interpersonalna, umiejętność radzenia sobie ze stresem, kreatywność, przedsiębiorczość.</p>	<p>.....brutto w PLN za 1 godzinę PLN * (słownie:.....)</p> <p>570 godzin xbrutto w PLN za 1 godzinę PLN =brutto w PLN* słownie:.....)</p> <p><i>Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika (w kwocie zawiera się również dojazd na zajęcia w powiecie wrzesińskim)</i></p>

c)

Przedmiot oferty:	Wysokość wynagrodzenia:
<p>Część 3 Prowadzenie grup wsparcia</p>	<p>.....brutto w PLN za 1 godzinę PLN * (słownie:.....)</p> <p>144 godziny xbrutto w PLN za 1 godzinę PLN =brutto w PLN* słownie:.....)</p> <p><i>Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika (w kwocie zawiera się również dojazd na zajęcia w powiecie wrzesińskim)</i></p>

d)

Przedmiot oferty:	Wysokość wynagrodzenia:
<p>Część 4 Świadczenie usług</p>	<p>.....brutto w PLN za 1 godzinę PLN * (słownie:.....)</p>



h/Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

6). Oświadczam, że nie jestem pracownikiem Partnera Wiodącego, ani partnera Projektu (za pracownika beneficjenta należy uznać każdą osobę, która jest u niego zatrudniona na podstawie stosunku pracy, przy czym dotyczy do zarówno osób stanowiących personel projektu, jak i osób niezaangażowanych do realizacji projektu lub projektów).

III. Wykonawca /podwykonawca* oświadcza, iż obciążenie osób zaangażowanych /wynikające z zaangażowania * (jeśli został uzupełniony pkt. I.2) do projektu: „Jesteśmy aktywni” (RPWP.07.01.02-30-0101/16), nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mu zadań. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Wykonawca jest zobowiązany spełnić warunki zawarte w oświadczeniu w całym okresie obowiązywania umowy. Oświadczenie stanowi załącznik do niniejszej umowy i stanowi jej integralną część.

IV. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

II. Do niniejszego formularza zostały dołączone:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Miejsce, data,

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej
(upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie
zamówienia