



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

1. Przedmiot zamówienia:

„Warsztaty psychoedukacyjne wraz z indywidualnym wsparciem psychologicznym”, realizowane w ramach projektu „Własnymi siłami” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 7.1. „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji”, Poddziałanie 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

2. Nazwa i adres Zamawiającego:

Miejski - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łasku

Ul. Warszawska 14

98-100 Łask

Tel./fax:: 43 6752197, adres email: mgopslask@interia.pl

3. Nazwa (nazwisko) i adres Wykonawcy

.....

.....

Nr tel. e-mail

Nr faksu

NIP REGON



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Cena całkowita brutto oferty:

Cena całkowita netto oferty:

Cena całkowita słownie:.....
.....

Preliminarz kosztów:

Część I	Kwota brutto w zł
Koszt osobogodziny	
Koszt jednostkowy dla jednej osoby	
Koszt całkowity	
W tym:	
Koszt cateringu / wyżywienia dla jednej osoby	
Część II	
Koszt osobogodziny	
Koszt jednostkowy dla jednej osoby	
Koszt całkowity	
W tym:	
Koszt noclegu dla jednej osoby	
Koszt cateringu/ wyżywienia dla jednej osoby	
Koszt dojazdu	
Część III	
Koszt osobogodziny	
Koszt jednostkowy dla jednej osoby	
Koszt całkowity	
RAZEM	
Razem Koszt osobogodziny części I, II, III	
Razem Koszt jednostkowy części I, II, III	
Razem Koszt całkowity części I, II, III	



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

6. Wykaz kadry zgodnie z zapisami SIWZ:

Lp	Imię i Nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia	Wykształcenie
1		
2		

(w przypadku braku miejsca na podanie wszystkich niezbędnych informacji, wykaz należy sporządzić na osobnej kartce, zaznaczając w formularzu, iż wykaz znajduje się na osobnej kartce i stanowi załącznik do oferty).

Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia w ofercie, oryginału lub kserokopii potwierdzonej „za zgodność”, dokumentów potwierdzających wykształcenie, wymienionych w niniejszym wykazie.

7. Opis standardu pobytu podczas warsztatów wyjazdowych:

- sala wykładowa w miejscu zakwaterowania: TAK – NIE (niepotrzebne skreślić)
- stołówka/restauracja w miejscu zakwaterowania: TAK – NIE (niepotrzebne skreślić)
- klimatyzowana sala wykładowa: TAK – NIE (niepotrzebne skreślić)
- opis zakwaterowania (ilu osobowe pokoje, dostępność łazienek):.....
.....
.....
.....

(w przypadku braku miejsca na podanie wszystkich niezbędnych informacji, inf. należy sporządzić na osobnej kartce, zaznaczając w formularzu, iż wykaz znajduje się na osobnej kartce i stanowi załącznik do oferty).





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8. Wykaz posiadanych certyfikatów jakości:

Lp	Nazwa Certyfikatu	Okres ważności certyfikatu
1		
2		

(w przypadku braku miejsca na podanie wszystkich niezbędnych informacji, wykaz należy sporządzić na osobnej kartce, zaznaczając w formularzu, iż wykaz znajduje się na osobnej kartce i stanowi załącznik do oferty).

Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia w ofercie, oryginału lub kserokopii potwierdzonej „za zgodność”, certyfikatów wymienionych w niniejszym wykazie.

9. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.

10. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.

11. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

12. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

13. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

14. Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych Wykonawca zastrzega, iż wskazane niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być ujawnione, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

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

15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....

Nr telefonu:, nr fax:

adres email:

16. Ofertę niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

17. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

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

.....

.....



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

miejsowość i data

podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia