

NAZWA I ADRES WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW

.....
.....
nr telefonu:
Adres e-mail
NIP
REGON

OFERTA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE nr PROF-01/POA/c105/2020

Przystępując do postępowania ofertowego na realizację kompleksowej aktywizacji zawodowej uczestników projektu *Praca Owocem Aktywizacji* realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu w partnerstwie z Fundacją Sportu Zdrowia i Turystyki EST współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020* oferujemy realizację zamówienia za łączną cenę:

xxx,00 złotych brutto

słownie: *zł brutto złotych brutto*

(łącznie z podatkiem VAT)

**Powyższa cena stanowi sumę wartości poszczególnych etapów realizacji zamówienia
Zgodnie z wypełnionym poniżej kosztorysem ofertowym**

Kosztorys ofertowy

Zadanie	Opis pozycji kosztorysowej	Cena brutto pozycji kosztorysowej
1	2	3
Cześć nr 1	Nazwa usługi: KURS KOMPUTEROWY dla 7 osób, będących uczestnikami projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Cześć nr 2	Nazwa usługi: KURS OPERATORA WÓZKA WIDŁOWEGO dla 4 osób, będących uczestnikami projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu.	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Cześć nr 3	KURS ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ dla 7 osób będących uczestnikami projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu.	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Cześć nr 4	KURS MASAŻU dla 1 osoby, będącej uczestnikiem projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu.	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Cześć nr 5	Nazwa usługi: KURS KSIĘGOWOŚCI KOMPUTEROWEJ dla 1 osoby będącej uczestnikiem projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu.	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Cześć nr 6	Nazwa usługi: KURS PRAWA JAZDY KAT.B DLA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI dla 1 osoby będącej uczestnikiem projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu.	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Cześć nr 7	Nazwa usługi: NAPEŁNIANIE I OBSŁUGA BUTLI Z CERTYFIKATEM UDT dla 1 osoby będącej uczestnikiem projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu.	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Cześć nr 8	Nazwa usługi: FACE PAINTING dla 1 osoby będącej uczestnikiem projektu <i>Praca Owocem Aktywizacji</i> wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu	xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.
Razem cena oferty zł brutto (suma brutto cen poszczególnych zadań)		xxx,00 zł brutto Słownie: zł brutto.

1. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Akceptujemy dokonanie przez Zamawiającego zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **30 dni** od dnia otrzymania przez niego oryginału faktury na konto:

Nazwa banku:

Nr konta:

3. Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom* :
nie potrzebne skreślić

Lp.	nazwa części	nazwa podwykonawcy

4. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonania zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Oświadczamy, że zdobyliśmy informacje konieczne do właściwego wykonania zamówienia.
6. Oświadczamy, że oferowane przez nas usługi spełniają wymagania określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
7. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
9. Oświadczamy, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia zakończenia postępowania, nie dłużej niż 30 dni licząc od dnia składania ofert.
10. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
11. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do osoby upoważnionej do kontaktów:

imię i nazwisko:

.....

tel./fax

.....
e-mail

.....
adres

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a. Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu ofertowym;
- b. Wykaz usług związanych z przedmiotem zamówienia wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane oraz dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie;
- c. Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcy do realizacji zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami, dowody potwierdzające ich kwalifikacje zawodowe, wraz z dokumentami potwierdzającymi uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia;
- d. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych Wykonawcy z Zamawiającym;
- e. Harmonogram / merytoryczny program poszczególnych etapów, zgodnie z wytycznymi zawartymi w zapytaniu ofertowym
- f. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
- g.

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

Miejscowość dnia