

Załącznik Nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie:

| | |
|--|------------------------------|
| Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy: | |
| Adres Wykonawcy: Kraj, województwo, kod, miejscowość ulica, nr lokalu | |
| Nr telefonu: | Nr faksu: |
| E-mail: | |
| NIP Nr: | REGON Nr¹: |

Ja (My), niżej podpisani:

.....
.....

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

Zorganizowanie i przeprowadzenie działań związanych z realizacją kontraktów socjalnych- dla 24 bezrobotnych i niepełnosprawnych kobiet w związku z realizacją Projektu „ Szansa dla kobiet”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, priorytet VII. Promocja integracji społecznej, Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 7.2.1. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Oświadczamy, że:

¹ *W przypadku wykonawców występujących wspólnie tabelę powielić odpowiednią ilość razy;*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Zamówienie wykonamy na warunkach określonych w SIWZ.
3. Akceptujemy wskazany w SIWZ termin związania ofertą.
4. Ofertę niniejszą składamy nakolejno ponumerowanych stronach.
5. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach oddo stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne.
6. Zapewnimy kadre dydaktyczną, posiadającą kwalifikacje i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń objętych przedmiotem zamówienia. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających przeprowadzenie zajęć osobom wskazanym w ofercie, zobowiązujemy się do zapewnienia osób na zastępstwo, o co najmniej równorzędnych kwalifikacjach;
7. Przeprowadzimy szkolenie zgodne z Programem Szkoleniowym przedstawionym w ofercie.
8. Zapewnimy warunki zgodne z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w trakcie trwania całego szkolenia;
9. Oświadczamy, że wszystkie ceny zawierają niezbędne koszty w celu wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia, w tym: m.in. wynagrodzenie wykładowców/instruktorów, koszt sal, sprzętu, koszt wszelkich niezbędnych do prowadzenia zajęć (materiałów, surowców, ubrań ochronnych, i inne niezbędne), i inne.
10. Zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy, stanowiącego i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego i akceptujemy w całości warunki ww. umowy.
11. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
12. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ – w projekcie umowy dotyczącej realizacji niniejszego szkolenia.
13. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tymi wymaganiami, jak poniżej²:

CZĘŚĆ I- USŁUGA PSYCHOLOGA

| | |
|--|--|
| 1. Diagnoza osobowości uczestników | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto:..... d) Słownie cena brutto:..... |
| 2. Zajęcia psychoedukacyjne (charakter warsztatowy) | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: |

² *Należy wypełnić tą część, którego dotyczy oferta. W przypadku złożenia oferty na dwie Wykonawca zobowiązany jest złożyć dla każdej części oddzielnie.*

| | |
|--|---|
| | d) Słownie cena brutto: |
| 3. Poradnictwo specjalistyczne w Punkcie Porad Indywidualnych | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto: |
| RAZEM CZĘŚĆ I | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto:..... d) Słownie cena brutto:..... |

CZĘŚĆ II- USŁUGA ANIMATORA KULTURY

| | |
|---------------------------------|--|
| 1) Edukacja prozdrowotna | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto: |
| RAZEM CZĘŚĆ II | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |

CZĘŚĆ III- USŁUGA PSYCHOTERAPEUTY

| | |
|---------------------------------|---|
| 1) Terapia poprzez teatr | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto:..... d) Słownie cena |
|---------------------------------|---|

| | |
|------------------------|--|
| | brutto:..... |
| RAZEM CZĘŚĆ III | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |

CZĘŚĆ VI- USŁUGA SPECJALISTY DO SPRAW PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE

| | |
|---|--|
| 1) Trening umiejętności społecznych- | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |
| 2) Poradnictwo specjalistyczne w Punkcie Porad Indywidualnych | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |
| RAZEM CZĘŚĆ IV | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |

CZĘŚĆ V- USŁUGA DORADCY ZAWODOWEGO

| | |
|------------------------------------|--|
| 1) Badanie preferencji zawodowych- | Cena ogółem: a) Cena netto |
|------------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| | b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |
| 2) Warsztatowe poradnictwo zawodowe | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |
| RAZEM CZĘŚĆ V | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |

CZĘŚĆ VI- KURS WIZAŻU

| | |
|---|--|
| 1. Trening kompetencji pozytywnego budowania własnego wizerunku | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |
| RAZEM CZĘŚĆ VI | Cena ogółem: a) Cena netto b) podatek VAT-% c) Cena brutto: d) Słownie cena brutto:..... |

Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:

.....
.....

| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej (ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(ych) pełnomocnictwo | Podpis (y) osoby (osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|------------|--|--|---------------------------|
| | | | |