

FORMULARZ OFERTOWY
Zapytanie ofertowe wyłonienie usługodawcy świadczącego usługi Specjalisty ds. procesu reintegracji społecznej i zawodowej oraz realizacji ISA

1. NAZWA ORAZ ADRES OFERENTA:

.....

 tel..... e-mail.....
 NIP
 REGON.....

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę wpisując nazwę lub firmę Lidera Konsorcjum) : *dotyczy oferty wspólnej

.....

2. OFERTA

W odpowiedzi na wyłonienie usługodawcy świadczącego usługi Specjalisty ds. procesu reintegracji społecznej i zawodowej oraz realizacji ISA dla 40 osób beneficjentami projektu p.n. „Partnerstwo 7 Centrów Integracji Społecznej przyczyniające się do zwiększenia ilości miejsc wraz z aktywną integracją uczestników w oparciu o koncepcję systemu standaryzacji i udział osób z otoczenia.”, Oś priorytetowa 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.4. Aktywne włączenie w ramach podmiotów integracji społecznej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE.

Przedmiotowe zamówienie **zobowiązuje się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

L.p	Nazwa wydatku	Cena jednostkowa netto za usługę – cena za 1 godz. Usługi tj 60 min	Podatek VAT	Cena jednostkowa brutto za usługę - cena za 1 godz. Usługi tj 60 min
1	zł słownie	zł słownie

Wskazuję szacowany koszt realizacji usługi (brutto) za usługę, w przeliczeniu na całość wykonania usługi tj. 2320 h – _____ zł
(słownie: _____ brutto, ____/100)

Miejscowość i data

Czytelny podpis

3. OŚWIADCZENIA OFERENTA

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 1.) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,
- Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
- Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
- Oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia.

Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.

.....
Miejscowość i data

.....
/podpis i imienna pieczęć oferenta lub
upoważnionego przedstawiciela oferenta
z załączonym pełnomocnictwem/
/pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo
parafowane/