



Załącznik nr 1

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ OFERTY

Imię i nazwisko/Nazwa	
Adres	
Numer telefonu	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 3/2018, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi grupowego wsparcia socjoterapeutycznego dla 30 Uczestników Projektu "JA – Jestem Aktywny" Nr RPWM.11.01.01-28-0020/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

przedstawiam moją ofertę cenową:

1. Przeprowadzenie grupowego wsparcia socjoterapeutycznego dla 30 UP	
cena brutto za 1 godzinę	
cena brutto słownie za 1 godzinę	
cena brutto za 18 godzin	
cena brutto słownie za 18 godzin	

- Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi, cena obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia (w tym również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego, związanej z zawarciem umowy cywilno-prawnej) oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
- Oświadczam, iż posiadam stosowne doświadczenie i kwalifikacje do świadczenia usługi.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do współpracy na podstawie umowy cywilno-prawnej, a realizacja zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu.

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

- oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań o ś w i a d c z a m, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, iż posiadam/nie posiadam* wykształcenie wyższe socjoterapeutyczne oraz-letnie doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku socjoterapeuty.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4 Wykaz doświadczenia

Nazwa prowadzonej usługi	Liczba przeprowadzonych godzin	Termin realizacji usługi	Beneficjenci usługi	Obszar realizacji usługi	Zleceniodawca usługi Adres, telefon kontaktowy

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis