

Projekt „KIERUNEK PRZEMIANA – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

....., dn. 2017 r.

.....

(nazwa/ imię i nazwisko wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach zaprasza do złożenia ofert na prowadzenie zajęć grupowych w PROGRAMIE AKTYWIZACJA I INTEGRACJA dla uczestników projektu „KIERUNEK PRZEMIANA – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”.

Termin realizacji zamówienia: po podpisaniu umowy, nie później niż do dnia 31.03.2018 r.

1. Termin złożenia oferty: **do dnia 29.12.2017 r. do godziny 10.00**

2. Warunki płatności: **przelew**

3. Treść oferty:

a) nazwa/imię i nazwisko wykonawcy:

b) adres wykonawcy:

c) telefon kontaktowy wykonawcy:

d) adres poczty elektronicznej (e-mail)

g) NIP/PESEL:

h) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia - **prowadzenie zajęć grupowych w PROGRAMIE AKTYWIZACJA I INTEGRACJA** dla uczestników/czek projektu „KIERUNEK PRZEMIANA – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”.

cena brutto za całość wsparcia 160 godzinzł

słownie:.....złotych

Posiadam następujące doświadczenie trenerskie w pracy z osobami z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym:

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

Projekt „KIERUNEK PRZEMIANA – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia oraz posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

6. Oświadczam, że jestem dyspozycyjny/a i zobowiązuję się do dostosowania terminów prowadzenia wsparcia do potrzeb uczestników projektu.

7. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Miejskim Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach, ul. Gdańska 7, 95-200 Pabianice.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
5. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.

9. Integralną część niniejszej oferty cenowej stanowią następujące załączniki:

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

.....

podpis wykonawcy