



Projekt „Aktywni Niepołomice” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0086/18

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

REGON ..... NIP .....

Adres.....

powiat ..... województwo .....

tel. .... fax. .... e-mail. ....

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zadania pn.:

Pełnienia funkcji Specjalisty ds. indywidualnej diagnozy potrzeb w ramach projektu: „Aktywni Niepołomice” realizowanego przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Niepołomicach. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy wynagrodzeniu za godzinę brutto wynoszącym..... PLN (słownie: .....), stawka podatku VAT wynosi .....%, cena netto za godzinę wynosi ..... PLN.

1. Łączny koszt realizacji usług przy założeniu realizacji maksymalnie 594 godzin wynosi brutto ..... zł.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie przeprowadzania Indywidualnych Diagnoz Potrzeb oraz planowania indywidualnej ścieżki wsparcia w ramach następujących projektów finansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego:

L.p.	Przedmiot usługi	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Odbiorca
1				
2				
3				

4. Wykaz specjalistów, którymi dysponował będzie wykonawca w ramach realizacji usługi:

L.p.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje	Sposób dysponowania
1			
2			
3			
4			

**UWAGA! Liczbe wierszy w tabeli w razie potrzeby można zwiększyć.**

..... dnia .....

.....  
 podpis wraz z pieczętką osoby  
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy