

*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia*

…………………………………………………………….

( pieczątka Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełne dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa (firma)……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr. telefonu/ nr faksu: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………..…………………….

Nr NIP …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………..………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi szkoleniowe w zakresie aktywnej integracji uczestników projektu  **„Wsparcie w lepszym starcie”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 -2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego za:

1. **Część I – Usługi aktywnej integracji o charakterze społecznym i zdrowotnym:**

**Cena netto za część I zamówienia wynosi**: **………………… złotych**

(słownie: ……………………………………………………………………………… złotych)

Stawka VAT …………%-usługa zwolniona/ niezwolniona z VAT

**Cena brutto za część I zamówienia wynosi: ………………… złotych**

(słownie: ……………………………………………………………………………………… złotych)

zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Nazwa zadania** | **Ilość osób** | **Koszt dla 1 osoby w PLN brutto** | **Wartość brutto wykonania zadania**  **w PLN** |
| 1. | Trening kompetencji społecznych | 30 |  |  |
| 2. | Trening kompetencji życiowych | 30 |  |  |
| 3. | Wyjazdowy obóz rehabilitacyjno – szkoleniowy (34 uczestników projektu wraz z otoczeniem 6 osób); | 40 |  |  |
| 4. | Szkolenie z zakresu postaw przedsiębiorczych, ekonomii społecznej  i aktywności obywatelskiej | 30 |  |  |
| 5. | Szkolenie językowe | 10 |  |  |
| 6. | Indywidualne doradztwo zawodowe | 34 |  |  |
| 7. | Trening pracy | 30 |  |  |
|  | RAZEM | |  |  |

1. **Część II – Usługi aktywnej integracji o charakterze edukacyjnym - kursy:**

Zadanie 8 – Kurs prawa jazdy kat. B - 12 osób;

**Cena netto za część II zamówienia wynosi**: **………………… złotych**

(słownie: ……………………………………………………………………………… złotych)

Stawka VAT …………%-usługa zwolniona/ niezwolniona z VAT

**Cena brutto za część II zamówienia wynosi: ………………… złotych**

(słownie: ……………………………………………………………………………………… złotych)

Cena brutto za 1 uczestnika kursu prawa jazdy kat. B:………………………………… złotych

1. **Część III – Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym:**

**Cena netto za część III zamówienia wynosi**: **………………… złotych**

(słownie: ……………………………………………………………………………… złotych)

Stawka VAT …………%-usługa zwolniona/ niezwolniona z VAT

**Cena brutto za część III zamówienia wynosi: ………………… złotych**

(słownie: ……………………………………………………………………………………… złotych)

zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa zadania** | **Ilość osób** | **Koszt dla 1 osoby w PLN brutto** | **Wartość brutto wykonania zadania**  **w PLN** |
| 9. | Kurs zawodowy obsługa kasy fiskalnej | 7 |  |  |
| 10. | Kurs zawodowy kosmetyczka/stylistka paznokci | 4 |  |  |
| 11. | Kurs zawodowy piekarz/cukiernik | 2 |  |  |
| 12. | Kurs zawodowy asystent osoby niepełnosprawnej | 10 |  |  |
| 13. | Kurs zawodowy obsługa koparkoładowarki | 2 |  |  |
|  | RAZEM | |  |  |

1. Akceptujemy termin realizacji poszczególnych zadań określony w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze „WZUS” i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Cenę oferty należy skalkulować i podać w ofercie stosownie do wymagań Zamawiającego opisanych w ogłoszeniu, przy założeniu uczestnictwa w szkoleniach i obozie wyjazdowym maksymalnej liczby uczestników.
4. Cena oferty zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne dla realizacji zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.
5. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.
6. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Istotnych postanowieniach umowy stanowiącej załącznik nr 8 do ogłoszenia oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Akceptujemy termin płatności 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
8. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy własnymi siłami/przy pomocy Podwykonawcy (*nie potrzebne wykreślić).***

***UWAGA:*** Wypełnić w przypadku korzystania z Podwykonawstwa:

*…*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

(Nazwa (firma) i adres Podwykonawcy zakres podwykonawstwa)

1. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w WZUS tj. 30 dni.
2. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest …………………………….…..………………………………

tel:...........................................................faks.....................................................................

1. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1)............................................................................................................................................

2)...........................................................................................................................................

3)..........................................................................................................................................

............................. dnia....................................

……………………………………………………………….  
(pieczątka i podpis Wykonawcy)