



Nazwa projektu	„Wygrana rodzina- skalowanie modelu na obszarze Słupsk- Śródmieście”		
Nr wniosku	FERS.05.01-IZ.00-0063/24	Priorytet 5	Innowacje społeczne
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 5.1	Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)

Załącznik nr 1

.....
miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Przeprowadzenie cyklu zajęć edukacyjnych w ramach wsparcia Pakietu Podstawowego dla członków 23 rodzin- Uczestników projektu
pn. „Wygrana rodzina- skalowanie modelu na obszarze Słupsk- Śródmieście”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS) Priorytet 5
Innowacje społeczne, Działanie 5.1 „Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)”

DANE WYKONAWCY:

1.	Dane Wykonawcy: Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: Imię i nazwisko/ Pełna nazwa: Adres: ulica kod miejscowość PESEL NIP REGON Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy: ulica kod miejscowość
----	--

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia oraz stosownie do treści zapytania i opisu przedmiotu zamówienia:

Oświadczam (y), że:

- 1) dysponujemy odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - na potwierdzenie dołączam wykaz osób;
- 2) zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag;
- 3) nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe;
- 4) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
- 5) cena oferty uwzględnia zakres zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia;
- 6) uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część Zapytania Ofertowego, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej i pismach Zamawiającego;



Nazwa projektu	„Wygrana rodzina- skalowanie modelu na obszarze Słupsk- Śródmieście”		
Nr wniosku	FERS.05.01-IZ.00-0063/24	Priorytet 5	Innowacje społeczne
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 5.1	Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)

Blok warsztatów dla rodziców „Bezpieczny dom”**Trener nr 1**

A	B	C	D	E	F
Ilość godzin wsparcia	Liczba osób - trener nr 1	Cena w PLN za godzinę netto	Cena netto w PLN za realizację 48 godzin (A*B*C)	VAT w PLN lub informacja o zwolnieniu (D* %VAT)	Cena brutto w PLN za realizację 48 godzin (D+E)
48	1				
Imię i Nazwisko osoby wskazanej					

Dodatkowe kwalifikacje - osoba wskazana do realizacji zamówienia dla trenera nr 1 posiada lub nie posiada rekomendacji I stopnia - trenera warsztatu umiejętności psychospołecznych* (zaznaczyć właściwe)

Posiada ☐Nie posiada ☐**Blok warsztatów dla dzieci i młodzieży z zakresu wyrównywania kompetencji społecznych****Trener nr 1**

A	B	C	D	E	F
Ilość godzin wsparcia	Liczba osób - trener nr 1	Cena w PLN za godzinę netto	Cena netto w PLN za realizację 360 godzin (A*B*C)	VAT w PLN lub informacja o zwolnieniu (D* %VAT)	Cena brutto w PLN za realizację 360 godzin (D+E)
360	1				
Imię i Nazwisko osoby wskazanej					

Dodatkowe kwalifikacje - osoba wskazana do realizacji zamówienia dla trenera nr 1 posiada lub nie posiada rekomendacji I stopnia - trenera warsztatu umiejętności psychospołecznych* (zaznaczyć właściwe)

Posiada ☐Nie posiada ☐**Trener 2**

A	B	C	D	E	F
Ilość godzin wsparcia	Liczba osób - Trener nr 2	Cena w PLN za godzinę netto	Cena netto w PLN za realizację 360 godzin (A*B*C)	VAT w PLN lub informacja o zwolnieniu (D* %VAT)	Cena brutto w PLN za realizację 360 godzin (D+E)
360	1				
Imię i Nazwisko osoby wskazanej					

Dodatkowe kwalifikacje - osoba wskazana do realizacji zamówienia dla trenera nr 2 posiada lub nie posiada rekomendacji I stopnia - trenera warsztatu umiejętności psychospołecznych* (zaznaczyć właściwe)

Posiada ☐Nie posiada ☐



Nazwa projektu	„Wygrana rodzina- skalowanie modelu na obszarze Słupsk- Śródmieście”		
Nr wniosku	FERS.05.01-IZ.00-0063/24	Priorytet 5	Innowacje społeczne
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 5.1	Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)

Blok warsztatów edukacyjnych dotyczące zdrowia psychicznego skierowane do dzieci i młodzieży**Trener nr 1**

A	B	C	D	E	F
Ilość godzin wsparcia	Liczba osób - trener nr 1	Cena w PLN za godzinę netto	Cena netto w PLN za realizację 60 godzin (A*B*C)	VAT w PLN lub informacja o zwolnieniu (D* %VAT)	Cena brutto w PLN za realizację 60 godzin (D+E)
60	1				
Imię i Nazwisko osoby wskazanej					

Dodatkowe kwalifikacje - osoba wskazana do realizacji zamówienia dla trenera nr 1 posiada lub nie posiada rekomendacji I stopnia - trenera warsztatu umiejętności psychospołecznych* (zaznaczyć właściwe)

Posiada ☐Nie posiada ☐**Trener 2**

A	B	C	D	E	F
Ilość godzin wsparcia	Liczba osób - Trener nr 2	Cena w PLN za godzinę netto	Cena netto w PLN za realizację 60 godzin (A*B*C)	VAT w PLN lub informacja o zwolnieniu (D* %VAT)	Cena brutto w PLN za realizację 60 godzin (D+E)
60	1				
Imię i Nazwisko osoby wskazanej					

Dodatkowe kwalifikacje - osoba wskazana do realizacji zamówienia dla trenera nr 2 posiada lub nie posiada rekomendacji I stopnia - trenera warsztatu umiejętności psychospołecznych*(zaznaczyć właściwe)

Posiada ☐Nie posiada ☐

Składając ofertę w ww. postępowaniu prowadzonym w oparciu o zasadę konkurencyjności oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia w niniejszej postępowaniu za łączną kwotę brutto: (słownie:.....) zł, zgodnie z powyższym kosztorysem (łączna kwota dla obu trenerów).

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy

Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z warunkami zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach uzgodnionych przez strony, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.



Nazwa projektu	„Wygrana rodzina- skalowanie modelu na obszarze Słupsk- Śródmieście”		
Nr wniosku	FERS.05.01-IZ.00-0063/24	Priorytet 5	Innowacje społeczne
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 5.1	Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)

Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest email:, tel:
.....

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1)
- 2)
- 3)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i)
odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy