

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego AA.26.16.2019.....
nazwa wykonawcy.....
adres.....
nr tel. i fax, e-mail**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe AA.26.16.2019 na okoliczność prowadzonego sondażu rynku celem udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro dot. opracowania przez psychologa, doradcę zawodowego Indywidualnych Planów Działania z tytułu realizacji na terenie Gminy Dąbrowa Tarnowska projektu pn. „Droga do sukcesu”, współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

(Imię i nazwisko):

reprezentując (nazwa podmiotu, adres):

.....
w imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu:

1) oferuj(ę/emy) realizację zadania pod nazwą: opracowanie przez psychologa, doradcę zawodowego Indywidualnych Planów Działania z tytułu realizacji na terenie Gminy Dąbrowa Tarnowska projektu pn. „Droga do sukcesu”, realizowanego w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działanie 9.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR, projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020:

a) opracowanie 20 godzin IPD przez Psychologa za cenę netto za godzinę: zł,
(słownie:.....),
podatek VAT (.....%):zł, cenę brutto za godzinęzł,
(słownie:.....),

b) opracowanie 20 godzin IPD przez Doradcę zawodowego za cenę netto za godzinę: zł,
(słownie:.....),
podatek VAT (.....%):zł, cenę brutto za godzinęzł,
(słownie:.....),

wartość całego zamówienia netto zł,(słownie:.....),
podatek VAT (.....%):zł, bruttozł,
(słownie:.....),

2) oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w okresie 24 – 26 września 2019 roku.

3) stwierdzam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

4) oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego AA.26.16.2019 na okoliczność prowadzonego sondażu rynku celem udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro– akceptuj(ę/emy) warunki w niej określone oraz nie wnos(zę/imy) zastrzeżeń;

5) informuj(ę/emy), że integralną częścią oferty są załączone do niej oświadczenia i dokumenty;

6) oświadczam(y), że podwykonawcom zlecimy wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(Pkt 6 należy wypełnić jedynie w przypadku, gdy Wykonawca zamierza korzystać z podwykonawców.)

Ponadto wskazuj(ę/emy) następujące dane kontaktowe do korespondencji:

- adres:

- telefon:

- faks:

Miejsce i data:

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego AA.26.16.2019**

(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego dotyczącego zadania: opracowanie przez psychologa, doradcę zawodowego Indywidualnych Planów Działania z tytułu realizacji na terenie Gminy Dąbrowa Tarnowska projektu pn. „Droga do sukcesu”, realizowanego w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działanie 9.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR

(Imię i nazwisko):

reprezentując (nazwa podmiotu, adres):

.....

w imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu oświadczam, że spełniam(y) warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Miejsce i data:

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego AA.26.16.2019

(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT

(należy wykazać, że Wykonawca przeprowadził co najmniej trzy IPD w projektach dla GOPS lub PCPR)

lp.	daty wykonania projektu (zadania) (od dnia .. do dnia)	przedmiot projektu (opis)	Odbiorca (nazwa i adres)
1			
2			
3			
4			
5			

Miejsce i data:

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)