



### Załącznik nr 1 - Formularz oferty

#### OFERTA ZŁOŻONA W ZAPYTANIU OFERTOWYM nr 2/PSONI/2019

Zapytanie związane jest z realizacją projektu pt.: „Nowe umiejętności – nowe możliwości”, Nr RPZP.07.01.00-32-K002/18, finansowanego z EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020. Numer i nazwa Osi Priorytetowej: RPZP.07.00.00: Włączenie społeczne, Numer i nazwa Działania RPZP.07.01.00: Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej.

#### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Stargardzie

ul. Gen. Władysława Sikorskiego 16  
73-110 Stargard.

#### 2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje), Imię nazwisko	
Adres Wykonawcy	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Nr Regon (jeśli dotyczy)	
Nr KRS (jeśli dotyczy)	
Nr NIP	
PESEL (jeśli dotyczy)	

#### 3. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przez cenę mojej oferty rozumie się „Proponowaną cenę brutto przeprowadzenia całości usługi”;
- W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
- Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
- Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi.
- W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.



- g) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
- h) Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
- i) Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
- j) Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
- k) Oświadczam, że okres związania ofertą wynosi 30 dni

**4. Cena zawierająca wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia w obszarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia wynosi:**

LP	Elementy zestawu	Stawka za 1 h wsparcia	Wartość brutto ogółem
1	Prowadzenie szkolenia – usługa trenerska za godzinę dydaktyczną wg opracowanego programu szkolenia x 1200 h		
2	Usługa asystenta osoby niepełnosprawnej w wymiarze 1 h = 60 min x 1200 h		
Wartość brutto ogółem			

.....

.....  
Miejscowość, data

Czytelny podpis lub pieczęć imienna i  
podpis Wykonawcy lub upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy



## PROPONOWANY PROGRAM SZKOLEŃ

Szkolenie 1 : prażenie i paczkowanie ziarna kawy i bakalii				
Wymiar godzin	50 h na grupę			
tematyka	zakres prac w ramach zajęć merytorycznych oraz praktycznych	oczekiwane efekty merytoryczne oraz praktyczne	sposób pracy z uczestnikami, metody ,	Sposób oceny efektów
Szkolenie 2: sublimacja				
Wymiar godzin	50 h na grupę			
tematyka	zakres prac w ramach zajęć merytorycznych oraz praktycznych	oczekiwane efekty merytoryczne oraz praktyczne	sposób pracy z uczestnikami, metody ,	Sposób oceny efektów
Szkolenie 3 : ceramika				
Wymiar godzin	50 h na grupę			
tematyka	zakres prac w ramach zajęć merytorycznych oraz praktycznych	oczekiwane efekty merytoryczne oraz praktyczne	sposób pracy z uczestnikami, metody ,	Sposób oceny efektów



.....

.....  
Miejscowość, data

Czytelny podpis lub pieczęć imienna i  
podpis Wykonawcy lub upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy