

ROPS.X.2205/15/2019

Załącznik nr 2

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

tel.:

mail.:

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszone zapytanie ofertowe ROPS.X.2205/12/2019 na: **Świadczenie usług doradcy gminnego na terenie Miasta Konina** w ramach projektu: pn. „Azymut-Samodzielność” oświadczam/my, iż:

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego

Rodzaj usługi	Kwota jednostkowa brutto za 1 godzinę świadczenia usługi	Liczba godzin świadczenia usługi doradcy gminnego w miesiącu	Łączna cena brutto za miesiąc świadczenia usługi doradcy gminnego <i>kolumna nr 2</i> × <i>kolumna nr 3</i>	Okres świadczenia usługi doradcy gminnego (czas trwania umowy)	Całkowity koszt za 23 miesiące świadczenia usług doradcy gminnego kwota brutto <i>kolumna nr 4</i> × <i>kolumna nr 5</i>	Całkowity koszt za 23 miesiące świadczenia usług doradcy gminnego kwota netto* *wypełnia tylko podmiot prawny
1	2	3	4	5	6	7
Świadczenie usług doradcy gminnego zł	80 godzin zł	23 miesiące zł zł

Kwota brutto podana w formularzu ofertowym, jest ostateczną kwotą jakiej Wykonawca żąda za wykonanie usług doradcy gminnego.

W przypadku osób fizycznych, podana łączna kwota brutto traktowana będzie jako kwota od której Zamawiający odprowadzi wszystkie składki zgodnie z obowiązującym prawem.

2. Na pełnienie funkcji gminnego doradcy, który(a) spełnia warunki udziału w postępowaniu

określone w rozdziale 5 ust. 5.1) Ogłoszenia wskazujemy

Panią/Pana..... (imię i nazwisko), który(a):

- a. posiada/nie posiada wykształcenie wyższe
- b. posiada/nie posiada prawo jazdy kat. B

3. Wykaz osób, które Wykonawca kieruje do realizacji usług doradczych na terenie miasta Konin

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (należy podać rodzaj oraz kierunek wykształcenia) – wymagana kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie.	Doświadczenie - rodzaj (należy podać rodzaj doświadczenia oraz miejsce/nazwę podmiotu, z którym zdobyto doświadczenie)	Doświadczenie – czas trwania (należy podać okres trwania doświadczenia, podając ramy czasowe np.: styczeń 2019 – wrzesień 2019)
1.				
2.				
3.				

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
W przypadku osób fizycznych, nieosiągających minimalnego wynagrodzenia (na dzień 1.01.2019 w wysokości 2250,00 z brutto), należy doliczyć do ceny wszystkie składki społeczne oraz składki na Fundusz Pracy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego/ związaną niniejszą ofertą na czas od złożenia oferty do zawarcia umowy.
4. W przypadku przyznania realizacji zamówienia, zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
6. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
 1., fax., e-mail
 2., fax., e-mail
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



1.,

2.,

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy
oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu)