



.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Data:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Radzionkowie
ul. Kużaja 19
41-922 Radzionków**

OFERTA

Obejmująca realizację kursów zawodowych dla uczestników projektu pn. „Program Aktywności Lokalnej – Godne życie – opieka nad seniorem w domu i aktywne włączenie osób bezrobotnych do środowiska”, numer wniosku o dofinansowanie: WND-RPSL.09.01.03-24-0765/17-005. Jako uprawniony/-nieni do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam/my, że:

Cena za przedmiot zamówienia z podziałem na poszczególne części wynosi:

1. KURS PRAWA JAZDY KAT. B

A	B	C	D	E	F
Cena netto za 1 osobę	Cena brutto za 1 osobę	Maksymalna ilość osób	Podatek VAT	Całkowity koszt kursu netto (AxC)	Całkowity koszt kursu brutto (BxC)
.....zł	..... zł	10	.....zł	.....zł	.....zł
Słownie:	Słownie:	osób	.....%	Słownie:	Słownie:



2. KURS OBSŁUGI WÓZKÓW WIDŁOWYCH

A	B	C	D	E	F
Cena netto za 1 osobę	Cena brutto za 1 osobę	Maksymalna ilość osób	Podatek VAT	Całkowity koszt kursu netto (AxC)	Całkowity koszt kursu brutto (BxC)
.....zł	..... zł	2	.....zł	.....zł	.....zł
Słownie:	Słownie:	osoby	.....%	Słownie:	Słownie:

3. KURS OPIEKUNA OSÓB STARSZYCH Z JĘZYKIEM OBCYM

A	B	C	D	E	F
Cena netto za 1 osobę	Cena brutto za 1 osobę	Maksymalna ilość osób	Podatek VAT	Całkowity koszt kursu netto (AxC)	Całkowity koszt kursu brutto (BxC)
.....zł	..... zł	14	.....zł	.....zł	.....zł
Słownie:	Słownie:	osób	.....%	Słownie:	Słownie:

4. KURS STYLIZACJI PAZNOKCI

A	B	C	D	E	F
Cena netto za 1 osobę	Cena brutto za 1 osobę	Maksymalna ilość osób	Podatek VAT	Całkowity koszt kursu netto (AxC)	Całkowity koszt kursu brutto (BxC)
.....zł	..... zł	6	.....zł	.....zł	.....zł
Słownie:	Słownie:	osób	.....%	Słownie:	Słownie:



5. KURS RACHUNKOWOŚCI

A	B	C	D	E	F
Cena netto za 1 osobę	Cena brutto za 1 osobę	Maksymalna ilość osób	Podatek VAT	Całkowity koszt kursu netto (AxC)	Całkowity koszt kursu brutto (BxC)
.....zł	..... zł	4	.....zł	.....zł	.....zł
Słownie:	Słownie:	osoby	.....%	Słownie:	Słownie:

W cenie zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Do realizacji zamówienia przewiduję/emy następujące osoby, według poniższego wykazu oraz do oferty dołączam uwierzytelnione za zgodność z oryginałem dokumenty, potwierdzające należyte wykonanie usług ujętych w wykazie, zgodnie z wymaganiami pkt V ppkt 2 zapytania ofertowego, np.: świadectwo pracy trenera, umowy cywilnoprawne, protokoły wykonania usługi, zaświadczenia itp.

Imię i nazwisko instruktora/ szkoleniowca/ trenera	Nr części postępowania	Nazwy i daty realizacji przeprowadzonych kursów	Nazwy i adresy podmiotów, na rzecz których kursy były realizowane	Rodzaj dokumentu potwierdzającego należyte wykonanie usługi

Uwaga! W razie konieczności, proszę zmodyfikować tabelę dodając odpowiednią ilość wierszy.

Uważam/my się za związanego/nych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

„Program Aktywności Lokalnej – Godne życie – opieka nad seniorem w domu i aktywne włączenie osób bezrobotnych do środowiska”,
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, IX Oś priorytetowa: Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja,
Poddziałanie: 9.1.3. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym OSI.