



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1
do propozycji ofertowej

.....
pieczęć Firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa i adres Zamawiającego:
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Staszica 2, 26-200 Końskie
REGON: 291134829, NIP: 658-17-39-105
tel. (41) 372-8406, fax (41) 372-5760
e-mail: pcpr.powiatkonecki@wp.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia: **„Organizacja zajęć wyrównujących zaległości edukacyjne dla wychowanków rodzin zastępczych w wieku 15 – 18 lat oraz dla usamodzielnianych wychowanków rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo – wychowawczych w wieku 18 – 25 lat, w ramach projektu systemowego „My samodzielni”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.”**

III. Tryb postępowania: na podstawie § 3 ust. 1 Instrukcji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, stanowiącej załącznik Nr 4 do Regulaminu zarządzania procesem zamówień publicznych w Powiecie Koneckim uchwalonym Uchwałą Nr 78/2007 Zarządu Powiatu w Końskich z dnia 19 grudnia 2007 r.

IV. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

WOJEWÓDZTWO:

REGON: NIP:

tel.: fax:

V. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko

Adres

tel.

fax

VI. Oferuję (oferujemy) cenę za usługę zorganizowania zajęć wyrównujących zaległości edukacyjne, zgodnie z przedmiotem zamówienia złotych brutto



„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

(słownie:)
w tym koszt za 1 godzinę zajęć wyrównujących wynosi: złotych brutto
(słownie:)

VII. JA (MY) NIŻEJ PODPISANY (I) OŚWIADCZAMY, ŻE:

- 1) zapoznałem (zapoznaliśmy) się z treścią *Zaproszenia do złożenia oferty na zadanie* i uznaję się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w przedmiotowym Zaproszeniu,
- 2) gwarantuję (gwarantujemy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zaproszenia,
- 3) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję (zobowiązujemy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego, według projektu umowy stanowiącego załącznik nr 3 do Zaproszenia,
- 4) przedmiot zamówienia wykonam (wykonamy) w terminie od dniado dnia.....
- 5) w związku z dopuszczeniem przez Zamawiającego przesyłania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną wskazujemy adres przeznaczony do tej formy kontaktu:

Fax.:

e-mail:

Załącznikami do oferty są:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

.....
/miejsowość, data/

.....

podpis osoby/osób
uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 2
do propozycji ofertowej



„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
pieczęć, nazwa i dokładny adres
wykonawcy/ wykonawców

**Wykaz osób i podmiotów, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca
i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko ¹	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia	Wykształcenie: kierunek / specjalizacja ²
1	2	3	4

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób
upoważnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

¹ należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia

² należy dołączyć Dyplom w formie kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę

„My samodzielni”



Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”