

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na rozeznanie cenowe na: **Kompleksową organizację trzydniowego szkolenia dla wolontariuszy w ramach projektu „Centrum Usług- Współpraca na rzecz Społeczności Lokalnej”**

.....
Pełna nazwa Wykonawcy
z siedzibą:

.....
Adres

.....
Nr telefonu E-mail

.....
NIP KRS

po zapoznaniu się z rozeznaniem cenowym i jego wymaganiami oświadczamy, że oferujemy **wykonanie przedmiotu rozeznania** za łączną kwotę:

BRUTTO: PLN
(słownie:)

NETTO: PLN
(słownie:)

VAT: PLN
(słownie:)

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny z warunkami opisu przedmiotu rozeznania cenowego oraz ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania przedmiotu rozeznania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Cena oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

4. Oświadczam, że przy realizacji zamówienia*:

☐ będą☐ nie będą

stosowane klauzule społeczne, tj. społeczne warunki realizacji zamówienia publicznego – spełnienie klauzuli społecznej oznacza uwzględnienie aspektów społecznych przy realizacji zamówienia, tzn. wśród osób bezpośrednio zaangażowanych w wykonywanie przedmiotu zamówienia zostanie zaangażowana:

☐ 1 osoba☐ więcej niż 1 osoba

1) niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych **i/lub**

2) bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

* Uwaga: jest to kryterium podlegające ocenie. W przypadku nie zaznaczenia odpowiedzi, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy realizacji zamówienia nie będzie stosował klauzul społecznych określonych jw., a w ramach kryterium „klauzula społeczna” uzyska 0 pkt.

Integralną częścią oferty są załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru (Krajowego Rejestru Sądowego bądź innego rejestru potwierdzającego status podmiotu ekonomii społecznej) lub z CEiDG.

2. Inne (jakie):

.....
.....
.....

....., dnia

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy lub pełnomocnik