

### Formularz oferty

na potrzeby projektu „Aktywność nie wyklucza” realizowanego w ramach: umowy o dofinansowanie nr umowy RPLD.09.01.01-10-B103/19-00 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa IX „Włączenie społeczne”

Działanie IX.1 „Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”

Poddziałanie IX.1.1 „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”

<b>Wykonawca (Imię i nazwisko/nazwa firmy)</b>	
<b>Adres :</b>	
<b>NIP: (jeżeli dotyczy)</b>	
<b>Nr telefonu:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	

Oferuję przeprowadzenie badań lekarskich oraz wydanie orzeczeń lekarskich dla uczestników projektu „Aktywność nie wyklucza”, na zajęcia realizowane w ramach projektu, w wymienionym poniżej zakresie, za cenę brutto wynoszącą:

Rodzaj wsparcia, przed udziałem w którym uczestnicy muszą zostać objęci badaniem lekarskim	Proponowana cena brutto za przeprowadzenie 1 badania lekarskiego wraz z wydaniem 1 orzeczenia lekarskiego (w zł) <sup>1</sup>	Liczba uczestników	Cena za badanie i wydanie orzeczenia dla 1 osoby x liczba osób (w zł)
1	2	3	4=2*3
Szkolenie „kierowca prawo jazdy kat. B”		10	
Szkolenie „kierowca prawo jazdy kat. C”		20	
Staż zawodowy		70	

Wykonawcy nie przysługuje prawo do wnoszenia roszczeń z tytułu zrealizowania mniejszej liczby badań niż wskazano w tabeli.

<sup>1</sup> W ofercie należy podać kwotę brutto (wraz z narzutami na wynagrodzenia ubezpieczonego i płatnika – jeśli dotyczy) lub kwotę brutto (z VAT w przypadku podatnika VAT). Cena rozumiana jest jako koszt kompleksowej realizacji zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym, a dla podatnika VAT – kwota zawierająca podatek VAT.

Oświadczam, że:

- a) spełniam określone w zapytaniu ofertowym nr 2/RPO/9.1.1/2021/ANW warunki udziału w postępowaniu,
- b) posiadam aktualny wpis do rejestru jednostek podstawowych służb medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy,
- c) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek,
- d) posiadam wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania zamówienia,
- e) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania usługi,
- f) znajduję się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia,
- g) miejsce wykonywania usługi znajduje się w budynku przystosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,
- h) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 2/ RPO/9.1.1/2021/ANW,
- i) moja oferta **jest/nie jest** ofertą częściową (niepotrzebne skreślić).
- j) uważam się związany/a niniejszą ofertą do dnia 31.10.2021 roku lub dłużej, lecz w okresie realizacji projektu.

Do oferty załączono następujące dokumenty:

- Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 2.
- Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i/lub kapitałowych – Załącznik nr 3.
- Klauzula informacyjna - Załącznik nr 4.
- Inne .....

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty wykonam zajęcia opisane w zapytaniu ofertowym zgodnie z wymogami prawa i wymaganiami Zamawiającego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Agencję Usług Oświatowych Ośrodek Szkolenia Kierowców „OLIMP” s.c. do celów związanych z niniejszym postępowaniem na potrzeb realizacji projektu pt. "Aktywność nie wyklucza".

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe są niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru i na stronie internetowej [www.olimp.org.pl](http://www.olimp.org.pl)).

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy lub czytelny podpis