

Formularz oferty

na potrzeby projektu „Zmień własną przyszłość” realizowanego w ramach: umowy o dofinansowanie nr umowy RPLD.09.01.01-10-B068/19-00 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”

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

Oferuję przeprowadzenie badań lekarskich oraz wydanie orzeczeń lekarskich dla uczestników projektu „Zmień własną przyszłość”, 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) ¹	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. C” (1 badanie dla 1os.) lub Szkolenie „kierowca prawo jazdy kat. C” i „kwalifikacja wstępna przyspieszona” (2 badania dla 1os.)		10	
		10	

Wykonawcy nie przysługuje prawo do wnoszenia roszczeń z tytułu zrealizowania mniejszej liczby

¹ 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.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020
badań niż wskazano w tabeli.

Oświadczam, że:

- a) spełniam określone w zapytaniu ofertowym nr 8/RPO/9.1.1/2021/ZWP warunki udziału w postępowaniu,
- b) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek,
- c) posiadam wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania zamówienia,
- d) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania usługi,
- e) znajduję się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia,
- f) miejsce wykonywania usługi znajduje się w budynku przystosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,
- g) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 8/ RPO/9.1.1/2021/ZWP,
- h) moja oferta jest/nie jest* ofertą częściową,
- i) uważam się związany/a niniejszą ofertą przez 30 dni od daty jej złożenia.

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. "Zmień własną przyszłość".

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).

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

.....
miejscowość i data

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

* Niepotrzebne skreślić