

Załącznik nr 1

do SIWZ dla przedmiotu zamówienia pod nazwą: „ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE USŁUG EDUKACYJNYCH I SZKOLENIOWYCH W DZIEDZINIE ROZWOJU OSOBISTEGO” dla uczestników zadani „Czas na aktywność” realizowanego w 2013r.

....., dnia2013r.

WYKONAWCA:

Nazwa/imię i nazwisko:

Siedziba/adres:

Nr Tel/Fax:.....

E-mail:.....

NIP:.....

Nr REGON (firmy):

**Ośrodek Pomocy Społecznej
Gminy Lubawa
Fijewo 73; 14-260 Lubawa**

FORMULARZ OFERTOWY

I. Składam ofertę w postępowaniu zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „Przetargu nieograniczonego” na przedmiot zamówienia pod nazwą: „ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE USŁUG EDUKACYJNYCH I SZKOLENIOWYCH W DZIEDZINIE ROZWOJU OSOBISTEGO” dla uczestników zadania „Czas na aktywność” realizowanego w 2013r. na następujące części zamówienia:

1. CZEŚĆ 1:

„**USŁUGA EDUKACYJNA I SZKOLENIOWA W DZIEDZINIE ROZWOJU OSOBISTEGO**” obejmująca:

„**Trening interpersonalny**” (grupowy) – dla 10 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 24 godz. (6x4godz./miesiąc); **Okres realizacji:** LIPIEC – GRUDZIEŃ 2013r.;

„**Warsztaty kreowania wizerunku**” (grupowe) – dla 10 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 12 godz. (3 spotkania x 4 godz./każde); **Okres realizacji:** SIERPIEŃ 2013r.;

„**Warsztaty aktywizacji zawodowej**” (grupowe) – dla 10 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 30 godz. (6 spotkań x 5 godz./każde); **Okres realizacji:** LIPIEC 2013r.;

➤ **Za cenę brutto CZEŚCI 1 (ogółem):**.....PLN

(słownie:))

W TYM za poszczególne formy wsparcia w ramach CZĘŚCI 1:

„**Trening interpersonalny**” (grupowy) – dla 10 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 24 godz. (6x4godz./miesiąc); **Okres realizacji:** LIPIEC – GRUDZIEŃ 2013r.;

- Cena brutto -zł;

„**Warsztaty kreowania wizerunku**” (grupowe) – dla 10 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 12 godz. (3 spotkania x 4 godz./każde); **Okres realizacji:** SIERPIEŃ 2013r.;

- Cena brutto -zł;

„**Warsztaty aktywizacji zawodowej**” (grupowe) – dla 10 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 30 godz. (6 spotkań x 5 godz./każde); **Okres realizacji:** LIPIEC 2013r.;

- Cena brutto -zł;

2. CZĘŚĆ 2:

„**USŁUGA EDUKACYJNA I SZKOLENIOWA W DZIEDZINIE ROZWOJU OSOBISTEGO**”- obejmująca:

„**Kurs na prawo jazdy kat. B**” – dla 6 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 60 godz. (30 godz. zajęć teoretycznych, 30 godz. zajęć praktycznych); **Okres realizacji:** WRZESIEŃ – PAŹDZIERNIK 2013r.;

➤ **Za cenę brutto CZĘŚCI 2:**.....PLN

(słownie:)

3. CZĘŚĆ 3:

„**USŁUGA EDUKACYJNA I SZKOLENIOWA W DZIEDZINIE ROZWOJU OSOBISTEGO**” - obejmująca następujące kursy zawodowe:

„**Kucharz małej gastronomii**” – dla 1 uczestnika zadania; **Ilość godz.** – 120 godz.; **Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

„**Operator wózka widłowego**” – dla 2 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 67 godz.; **Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

„**Nowoczesny sprzedawca**” – dla 1 uczestnika zadania; **Ilość godz.** – 80 godz. ;**Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

„**Opiekunka osób starszych**” – dla 3 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 80 godz. (w tym: 40 godzin zajęć praktycznych); **Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

➤ **Za cenę brutto CZĘŚCI 3 (ogółem):**.....PLN

(słownie:)

W TYM za poszczególne formy wsparcia w ramach CZĘŚCI 3:

„Kucharz małej gastronomii” – dla 1 uczestnika zadania; **Ilość godz.** – 120 godz.; **Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

- Cena brutto -zł;

„Operator wózka widłowego” – dla 2 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 67 godz.; **Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

- Cena brutto -zł;

„Nowoczesny sprzedawca” – dla 1 uczestnika zadania; **Ilość godz.** – 80 godz. ;**Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

- Cena brutto -zł;

„Opiekunka osób starszych” – dla 3 uczestników zadania; **Ilość godz.** – 80 godz. (w tym: 40 godzin zajęć praktycznych); **Okres realizacji:** WRZESIEŃ – LISTOPAD 2013r.;

- Cena brutto -zł;

II. PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zapoznałam/em się z postanowieniami SIWZ na przedmiot zamówienia i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń.
- 2) Uznaję się za związaną/ym określonymi w SIWZ warunkami zamówienia, w tym obowiązkami wynikającymi ze świadczenia w/w usług w przypadku wyboru mojej oferty.
- 3) Uważam się za związaną/ym niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
- 4) Zapoznałam/em się ze wzorem umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do podpisania umowy zawartej we wzorze umowy, warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz.926 z późn. zm.).

.....
/Pieczętka/podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania
Oferenta/