



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 04/03/2017 - Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY

.....  
miejsowość, data

Dane Wykonawcy:

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

Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria”  
ul. Andrzeja 8, 88-100 Inowrocław

Dotyczy projektu: „Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania”, realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (nr projektu: RPWP.07.02.01-30-0019/15)

Poniżej przedstawiam następujące warunki realizacji przedmiotu zamówienia (*poniższą tabelę należy wypełnić w zakresie części, na którą Wykonawca składa ofertę*):

L.p.	Rzecznik Praw Osób Starszych i/lub Niesamodzielnymi	
1.	cena jednostkowa za godz. w zł (brutto)	Kwota brutto: ..... Słownie: ..... .....
2.	doświadczenie w pracy w projektach UE (TAK/NIE)	
3.	dobra znajomość aktualnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności w zakresie prawa medycznego, świadczeń z pomocy społecznej, praw osób niepełnosprawnych, praw pacjenta (TAK/NIE)	



Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyłem/am konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez 30 dni od daty otwarcia oferty.

Ofertę niniejszą składałem na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczam, iż w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniam wszelkie kryteria wymagane Zapytaniem ofertowym.

Oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy nie przekracza 276 godzin miesięcznie – razem z godzinami miesięcznego zaangażowania w ramach poszczególnych części przedmiotu zamówienia, na które Wykonawca składa ofertę (dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia się liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia się czas faktycznie przepracowany, w tym czasie)

.....

Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę