

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

.....
Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji grupowego i indywidualnego poradnictwa psychologicznego w ramach projektu pn. „Nowa Szansa” nr RPPM.06.01.02-22-0077/16-00 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa - 6 Integracja, Działanie, 6.1 – Aktywna integracja, Poddziałanie 6.1.2 - Aktywizacja społeczno – zawodowa.

Składamy niniejszą ofertę.

Dane wykonawcy: _____

Adres	Kod pocztowy
Tel.	Fax.
REGON	NIP
Adres e-mail	Strona www
Osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest: _____ tel. _____ e-mail: _____	
Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami zakresu rzeczowego zamówienia za następującą cenę brutto:	
Prowadzenie poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu: Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę tj. 60 min: _____ Łącznie za godzin: _____ zł brutto Słownie: _____ złotych brutto Powyższa cena zawiera należny podatek VAT- jeżeli dotyczy	

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Jestem/jesteśmy uprawniony/uprawnieni do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Posiadam/y uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zamówieniu prac i czynności.
3. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
4. Znajduję/emy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
7. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
9. Oświadczamy, że nie zalegamy z uiszczeniem należnych opłat na rzecz: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, stosownie dla wykonawcy.
10. spełniam wszystkie warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym w pkt V.

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY*

Opis zrealizowanych zamówień Wykonawcy i osoby prowadzącej poradnictwo psychologiczne wraz z podaniem nazwy zamawiającego i terminu zrealizowanych zamówień	Liczba godzin
WYKONAWCA: 1. Opis zrealizowanych zamówień: Nazwa zamawiającego: Termin zrealizowanych zamówień	
OSOBA PROWADZĄCA PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE: 1. Opis zrealizowanych zamówień: Nazwa zamawiającego: Termin zrealizowanych zamówień:	
WYKONAWCA: 2. Opis zrealizowanych zamówień: Nazwa zamawiającego: Termin zrealizowanych zamówień	
OSOBA PROWADZĄCA PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE: 2. Opis zrealizowanych zamówień: Nazwa zamawiającego: Termin zrealizowanych zamówień:	

....., dn.

.....
(podpis Wykonawcy/upoważnionego przedstawiciela)

* W załączeniu należy załączyć referencje potwierdzające doświadczenie