

Projekt „Przyszłość w Twoich rękach II” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1

Nazwa i adres oferenta:.....

NIP: .....

REGON: .....

Nr konta bankowego: .....

Tel. ....

Faks: .....

e-mail: .....

**Miejsko – Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Koluszkach  
ul. Brzezińska 32  
95-040 Koluszki**

## FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania jednocześnie nie wnoszę/wnosimy do nich uwag.
3. Zobowiązuję/jemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy, w terminie i miejscu ustalonym z Zamawiającym.
5. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą/osobami reprezentującymi firmę podczas podpisania umowy, będzie/będą:

.....  
.....

6. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Tabela.

---

### Lider Projektu

Gmina Koluszki  
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach  
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki  
tel. 44 714 58 52  
e-mail: sekretariat@mgopskoluszki.pl

### Partner Projektu

Fundacja UWOLNIENIE  
ul. Inowrocławska 5a, 91-020 Łódź  
tel.42 630 36 07  
e-mail: m.stanczyk@uwolnienie.pl

Projekt „Przyszłość w Twoich rękach II” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Lp.	Rodzaj usługi	Jm.	Jednostkowa cena brutto* (w PLN)
1.	<b>Indywidualne poradnictwo psychologiczne</b>	godzina	
2.	<b>Trening kompetencji i umiejętności społecznych</b>	godzina	

Formularz ofertowo cenowy stanowi odzwierciedlenie wszelkich kosztów związanych z zamówieniem. Zamawiający nie dopuszcza ponoszenia dodatkowych kosztów na etapie prac nad przedmiotem zamówienia. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.

**\*UWAGA**

**Cena brutto winna zierać podatek VAT oraz w przypadku osób fizycznych wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Zamawiającego oraz Wykonawcę, w tym ewentualne koszty pracodawcy, które wystąpią po podpisaniu umowy.**

Oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dn. ....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

---

**Lider Projektu**

Gmina Koluszki  
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach  
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki  
tel. 44 714 58 52  
e-mail: sekretariat@mgopskoluszki.pl

**Partner Projektu**

Fundacja UWOLNIENIE  
ul. Inowrocławska 5a, 91-020 Łódź  
tel.42 630 36 07  
e-mail: m.stanczyk@uwolnienie.pl