

Załącznik nr 1 do Rozeznania Rynku

**Formularz ofertowy**

…………………………………….

(pieczęć firmy)

Dane Wykonawcy:

Zarejestrowana pełna nazwa przedsiębiorstwa:…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

tel: ….., fax: ………, e-mail: …………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

(Nazwa Zamawiającego)

W odpowiedzi na rozeznanie rynku na **usługę:**

jednodniowe warsztaty szkoleniowe nt.: „Problemy wychowawcze jak zapobiegać i rozwiązywać”.

zgodnie z założeniami współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny projektu „Rodzina z przyszłością” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1.

1. oferujemy cenę usługi:

cena netto ……………………………………….. zł

(słownie: ……………………………………………………………………………..)

VAT ……… % w kwocie .……………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………)

cena brutto ……………………………………….. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………)

1. **Opis kwalifikacji i doświadczenia trenera prowadzącego warsztaty:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że:

a. zapoznałem/-am/liśmy się z treścią rozeznania rynku, warunkami zamówienia i akceptuję/emy w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia rozeznania rynku dla niniejszego zamówienia;

b. zobowiązuję/my się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i w sposób
podany w rozeznaniu rynku;

3. Oświadczam/y że:

a. posiadam/y uprawnienia do świadczenia usług w zakresie objętym usługą;
b. posiadam/y odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem
technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

c. znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie
zamówienia.
4. Oświadczam/y, iż\*:

□ jestem podmiotem ekonomii społecznej,

□ nie jestem podmiotem ekonomii społecznej

**Podmiot ekonomii społecznej:**

### a) spółdzielnia socjalna, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz.U.2023.802 t.j.)

### b) jednostka reintegracyjna, realizująca usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

* CIS i KIS;
* ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji
zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2023.100 t.j.),

### c) organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U.2023.571 t.j.),

### d) spółdzielnia, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy lub spółdzielniainwalidów i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982r. – Prawo spółdzielcze (Dz.U.2021.648 t.j. ze zm.),

### e) koło gospodyń wiejskich, o którym mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018r. o kołach gospodyń wiejskich (Dz.U.2021.2256 t.j. ze zm.),

### f) zakład pracy chronionej, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997r. orehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.Na potwierdzenie dołączam/y dokument potwierdzający status podmiotu ekonomiispołecznej Wykonawcy: (podać jaki?) ..................................................

 ............................................... …………………………………………..

 (miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)