



Załącznik nr 1 Formularz oferty

Oferta cenowa

dotycząca wynajmu pomieszczeń w ramach projektu „Czas na aktywizację” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego RPO WL 2014-2020, Oś priorytetowa 11, Włączenie społeczne, Działanie 11.1. Aktywne włączenie.

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy	
Adres	
PESEL/REGON	
NIP	
Adres e-mail	
Nr telefonu kontaktowego	

Salę, których wynajem oferujemy składając niniejszą ofertę znajdują się:

.....
.....

(podać dokładny adres)

L.p.	Nazwa Usługi	Cena jednostkowa za 1 godzinę wynajmu	Cena ogółem brutto (cena jednostkowa X oferowana liczba godzin)
1	Wynajem sali na Diagnostykę potrzeb i Indywidualny Plan Działania – 360 godzin zegarowych zł (słownie: złotych) zł (słownie: złotych)
2	Wynajem sali na Indywidualne doradztwo psychologiczne – 480 godzin zegarowych zł (słownie: złotych) zł (słownie: złotych)
3	Wynajem sali na Poradnictwo prawne i poradnictwo zawodowe – 480 godzin zł (słownie: złotych) zł (słownie: złotych)



	zegarowych		
4	Wynajem sali na Trening kompetencji psychospołecznych – 180 godzin dydaktycznych zł (słownie:złotych) zł (słownie:złotych)
5	Razem za wykonanie usługi	 zł (słownie:złotych)

Składając niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Zamawiającym.
2. Jestem świadomy, że uzyskanie najwyższej punktacji w niniejszym postępowaniu nie jest jednoznaczne z zawarciem umowy i nie obliguje zamawiającego do złożenia zamówienia na cały wymiar wykonania usługi.

Oświadczam, że:

1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
 - d) pozostawania w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
4. Zapoznałem się z treścią Rozeznania rynku nr FH/P-V/RR/01/10/17 z dn. 23.10.2017 r. i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis i pieczętka Wykonawcy