**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | miejscowość, data | | | |

**OFERTA dla Kontraktor Sp. z o.o.**

**Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres email |  |
| Imię i nazwisko, nr tel. do osoby kontaktowej |  |

w odpowiedzi na Rozeznanie rynku z dnia 15.12.2016 dotyczące usługi poradnictwa z zakresu sprawowania opieki nad osobą zależną, realizowanej w ramach projektu „Niepełnosprawny pracownik 30+ - kompleksowy program aktywizacji zawodowej niepełnosprawnych mieszkańców województwa małopolskiego”, obejmującej:

1. Opracowanie merytoryczne materiałów szkoleniowo- edukacyjnych oraz dokumentacji
2. Organizację i przeprowadzenie poradnictwa z zakresu sprawowania opieki nad osobą zależną

składam niniejszą ofertę.

**Cena oferowanych usług:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Cena [brutto] za miesiąc wraz ze wszystkimi kosztami** (osobomiesiąc) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Poradnictwo z zakresu sprawowania opieki nad osobą zależną- **dla 1 osoby** |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Rozeznania rynku i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.

W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy przygotowanej zgodnie z załączonym do Rozeznania rynku wzorcem w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu,
2. Zaparafowany wzór umowy,
3. Wykaz kwalifikacji i doświadczenia osób przewidzianych do realizacji usługi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta | | | | |