Załącznik nr 1

Wzór formularza ofertowego

dla zapytania OPS-DAK.261.2(2).2020

…………………………. Data: ………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Radzionkowie**

**ul. Kużaja 19**

**41-922 Radzionków**

**OFERTA**

Obejmująca realizację poradnictwa psychologicznego, doradztwa zawodowego oraz treningów kompetencji społecznych i profilaktyki zdrowia dla uczestników projektu „*Program Aktywności Lokalnej – Godne życie – opieka nad seniorem w domu i aktywne włączenie osób bezrobotnych do środowiska*.”. Oświadczam/my, że:

Cena za daną część przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |
| --- |
| 1. PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE – Część 1
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| Cena netto za 1 godzinę zegarową poradnictwa | Cena brutto za 1 godzinę zegarową poradnictwa | Maksymalna ilość godzin | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxC) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxC) |
| …………….... zł | …………….... zł | 250 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. | Godzin zegarowych | ……………...% | Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. |

|  |
| --- |
| 1. DORADZTWO ZAWODOWE – Część 2
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| Cena netto za 1 godzinę zegarową doradztwa | Cena brutto za 1 godzinę zegarową doradztwa | Maksymalna ilość godzin | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxC) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxC) |
| …………….... zł | …………….... zł | 35 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. | Godzin zegarowych | ……………...% | Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. |

|  |
| --- |
| 1. TRENING KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH – Część 3
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| Cena netto za 1 godzinę edukacyjną treningu | Cena brutto za 1 godzinę edukacyjną treningu | Maksymalna ilość godzin | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxC) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxC) |
| …………….... zł | …………….... zł | 64 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. | Godziny edukacyjne | ……………...% | Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. |

|  |
| --- |
| 1. TRENING PROFILAKTYKI ZDROWIA

„W zdrowym ciele – zdrowy duch” – Część 4 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| Cena netto za 1 godzinę edukacyjną treningu | Cena brutto za 1 godzinę edukacyjną treningu | Maksymalna ilość godzin | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxC) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxC) |
| …………….... zł | …………….... zł | 64 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. | Godziny edukacyjne | ……………...% | Słownie:………………..………………..……………….. | Słownie:………………..………………..……………….. |

**W cenie zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie
z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.**

**Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz
z warunkami umownymi zawartymi we wzorach umowy i nie wnoszę/imy do nich zastrzeżeń.**

…………………. ...…..…….……………………….

miejscowość, data podpis i pieczęć imienna Wykonawcy