Oznaczenie sprawy: P14/FI/07/2019

Załącznik nr 2b do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY**

1. Ja, niżej podpisana/y, .................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz firmy:..………………………………………………………………………………….

Siedziba/adres zamieszkania: ....................................................................................................

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

NIP/REGON……………………………………………………………………………………………………………………………

Tel./ Fax:: ………………………………………………………….. E-Mail: ………………………..…………………………

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługę polegającą na zorganizowaniu i przeprowadzeniu zajęć grupowych i indywidualnych dla uczestników projektu „Program Aktywności Lokalnej – Śródmieście” nr WND-RPSL.09.01.03-24-0766/17-004 współfinansowanych przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.składam niniejszą ofertę.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia udostępnioną przez zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 1b do siwz/umowy/oferty, wyliczona na ich podstawie cena brutto, wynosi :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć grupowych i indywidualnych w ramach projektu | Całkowita cena brutto (zł) | Całkowita cena brutto słownie |
| 1 | „Program Aktywności Lokalnej – Śródmieście” |  |  |
| **SUMA CAŁKOWITA** | |  |  |

Formularz jednostkowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Blok zajęciowy | Nazwa zajęć | Max. ilość osób objęta wsparciem | Max. czas trwania zajęć grupowych lub indywidulanych (godziny edukacyjne) | Razem godzin (3 x 4) | Cena netto za godzinę zajęć | VAT cen za godzinę zajęć | Cena brutto za godzinę zajęć  (6 + 7) | Cena brutto za warsztat dla 1 grupy (4 x 8) | Cena brutto za wszystkie grupy (5x 8) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BLOK -2.B.1  OK 1 | ZAJĘCIA GRUPOWE | | | | | | | | |
| TRENING KOMUNIKACJI | 100 OSÓB = 10 GRUP x 10 OSÓB | 4 h x 3 spotkania= 12 h ( na każdą grupę) | 120 |  |  |  |  |  |
| TRENING ORGANIZACJA CZASU WOLNEO | 4 h x 3 spotkania= 12 h ( na każdą grupę) | 120 |  |  |  |  |  |
| TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH | 4 h x 3 spotkania= 12 h ( na każdą grupę) | 120 |  |  |  |  |  |
| ZAJĘCIA INDYWIDUALNE | | | | | | | | |
| TRENING POCZUCIA WŁASNEJ WARTOŚCI | 100 OSÓB | 4 h X 100 osób | 400 |  |  |  |  |  |
| TRENING COACHING | 100 OSÓB | 2 h x 100 osób | 200 |  |  |  |  |  |
|  | ZAJĘCIA GRUPOWE | | | | | | | | |
| BLOK -2.B.2 | TRENING KOMUNIKACJI | 60 OSÓB (6 gr. X 10 OSÓB) | 4 h ( na każdą grupę) x 6 | 24 |  |  |  |  |  |
| TRENING MOTYWACYJNY | 4 (na każdą grupę) x 6 | 24 |  |  |  |  |  |
| TRENING ROZWOJU OSOBISTEGO | 4 h ( na każdą grupę) x 6 | 24 |  |  |  |  |  |
| ZAJĘCIA INDYWIDUALNE | | | | | | | | |
| TRENING POCZUCIA WŁASNEJ WARTOŚCI | 60 osób | 4 h x 60 osób | 240 |  |  |  |  |  |
| TRENING COACHING | 60 osób | 2 h x 60 osób | 120 |  |  |  |  |  |
|  | ZAJĘCIA GRUPOWE | | | | | | | | |
| BLOK – 2.B.3 | TRENING ROZWOJU OSOBISTEGO | 1 grupa 10 osobowa | 4 h | 4 |  |  |  |  |  |
| TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH | 4 h | 4 |  |  |  |  |  |
| TRENING AUTOPREZENTACJI | 4 h | 4 |  |  |  |  |  |
| ZAJĘCIA INDYWIDUALNE | | | | | | | | |
| TRENING POCZUCIA WŁASNEJ WARTOŚCI | 10 OSÓB | 2 h x 10 osób | 20 |  |  |  |  |  |
| TRENING Z BROKEREM EDUKACYJNYM/ DORADCĄ ZAWODOWYM | 2 h x 10 osób | 20 |  |  |  |  |  |
|  | ZAJĘCIA GRUPOWE | | | | | | | | |
| BLOK -2.B.4 | TRENING KOMUNIKACJI | 40 OSÓB = 4 GRUPY x 10 OSÓB | 6 h x 4 grupy | 24 |  |  |  |  |  |
| TRENING MOTYWACYJNY I ROZWOJU OSOBISTEGO | 6 h x 4 grupy | 24 |  |  |  |  |  |
| TRENING PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO | 6 h x 4 grupy | 24 |  |  |  |  |  |
| TRENING KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH | 6 h x 4 grupy | 24 |  |  |  |  |  |
| ZAJĘCIA INDYWIDUALNE | | | | | | | | |
| TRENING Z BROKEREM EDUKACYJNYM/ DORADCĄ ZAWODOWYM | 40 | 4 h x 40 osób | 160 |  |  |  |  |  |
| TRENING Z PSYCHOLOGIEM | 40 | 4 h x 40 osób | 160 |  |  |  |  |  |
| TRENING COACHING | 40 | 4 h x 40 osób | 160 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **Suma całkowita** |  |

1. Cena oferty jest ceną całkowitą i ostateczną uwzględniającą wszystkie należne składki i inne należności budżetowe, które mogą wyniknąć z realizacji umowy bez względu na to na której stronie ciąży obowiązek ich odprowadzenia oraz wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ (w tym organizacja zajęć, zapewnienie posiłków i/lub poczęstunku, biletów komunikacji miejskiej dla uczestników, materiałów szkoleniowych).
2. Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Zamówienie wykonam samodzielnie.
4. Uważam się za związanego/związaną niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są\*):
7. Formularz cenowy do oferty według specyfikacji opisanej w załączniku 1b do siwz/umowy/oferty
8. Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym; Załącznik nr 3 do siwz/umowy/oferty.
9. Oświadczenie o posiadaniu potencjału kadrowego wraz z dokumentami potwierdzającymi załącznik nr 5 b do siwz/umowy/oferty
10. Inne (wymienić jakie):
11. ………………………………………………………………………………..
12. ………………………………………………………………………………..
13. ………………………………………………………………………………..
14. …………………………………………………………………………………
15. …………………………………………………………………………………

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

(miejscowość i data) (podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)