|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

*Załącznik 2A do Zapytania ofertowego 1/2020/DDA*

FORMULARZ OFERTOWY

Świadczenie usług wsparcia terapeutycznego, wsparcia psychologicznego, porad prawnych w ramach projektu pn. „Droga do samodzielności – stworzenie 30 miejsc świadczenia usług społecznych w ramach 6 mieszkań treningowych na obszarze Miasta Wrocław”, realizowanego przez Zamawiającego w ramach działania 9.2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego (RPOWD)

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

**ul. Hoża 1**

**60-591 Poznań**

**Biuro projektu we Wrocławiu**

**ul. Ruska 61/34 50-079 Wrocław**

......................................., .......................................

miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

............................................................................................................................................................

Siedziba

............................................................................................................................................................

Nr tel.

............................................................................................................................................................

Nr faksu

............................................................................................................................................................

Adres e-mail........................................................................................................................................

NIP.................................................. REGON....................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności), w imieniu Wykonawcy oferuję wykonanie zamówienia na

Świadczenie usług wsparcia terapeutycznego, wsparcia psychologicznego, porad prawnych w ramach projektu pn. „Droga do samodzielności – stworzenie 30 miejsc świadczenia usług społecznych w ramach 6 mieszkań treningowych na obszarze Miasta Wrocław”, realizowanego przez Zamawiającego w ramach działania 9.2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego (RPOWD)

**za następującą cenę (obejmującą 1 godzinę świadczenia usługi):**

**Dla zadania 1**

**Cena netto: ………..………. (słownie: ……………………………………………………………………..)**

**Stawka VAT: ……………….**

**Cena brutto: ………………. (słownie: ……………………………………………………………………..)**

**Oświadczam, że oferuję / nie oferuję** (niepotrzebne skreślić) **czas reakcji na zgłoszone zapotrzebowanie świadczenia usługi przez uczestnika projektu poniżej 24 godzin (przy uwzględnieniu sobót i dni ustawowo wolnych od pracy)**

**Ponadto oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia wyznaczę następujące osoby (wskazać z imienia i nazwiska):**

1.

2.

3.

**ORAZ / LUB**

**Dla zadania 2**

**Cena netto: ………..………. (słownie: ……………………………………………………………………..)**

**Stawka VAT: ……………….**

**Cena brutto: ………………. (słownie: ……………………………………………………………………..)**

**Oświadczam, że oferuję / nie oferuję** (niepotrzebne skreślić) **czas reakcji na zgłoszone zapotrzebowanie świadczenia usługi przez uczestnika projektu poniżej 24 godzin (przy uwzględnieniu sobót i dni ustawowo wolnych od pracy)**

**Ponadto oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia wyznaczę następujące osoby (wskazać z imienia i nazwiska):**

1.

2.

3.

**ORAZ / LUB**

**Dla zadania 3**

**Cena netto: ………..………. (słownie: ……………………………………………………………………..)**

**Stawka VAT: ……………….**

**Cena brutto: ………………. (słownie: ……………………………………………………………………..)**

**Oświadczam, że oferuję / nie oferuję** (niepotrzebne skreślić) **czas reakcji na zgłoszone zapotrzebowanie świadczenia usługi przez uczestnika projektu poniżej 24 godzin (przy uwzględnieniu sobót i dni ustawowo wolnych od pracy)**

**Ponadto oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia wyznaczę następujące osoby (wskazać z imienia i nazwiska):**

1.

2.

3.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,

- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

1. ............................................................................................................................................................

2. ............................................................................................................................................................

3. ............................................................................................................................................................

..........................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy