



Projekt systemowy w ramach Priorytetu VII "Promocja integracji społecznej"  
Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji  
Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6

<b>FORMULARZ OFERTOWY</b>							
<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Zorganizowanie 10-dniowego pobytu rehabilitacyjno-szkoleniowego w ośrodku na terenie województwa lubelskiego dla 96 osób - (81 osób niepełnosprawnych w wieku 18 - 64 lat i 15 opiekunów osób niepełnosprawnych) wraz z organizacją warsztatów psychologicznych, w ramach projektu „Lepszy start w dorosłe życie”, współfinansowanego ze środków EFS w ramach PO KL, Priorytet VII, Działanie 7.1., Poddziałanie 7.1.2.</b>						
<b>Zamawiający</b>	<b>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Parczewie ul. Szpitalna 2A, 21-200 Parczew</b>						
<b>Nazwa i adres Wykonawcy</b>							
<b>Adres dla korespondencji (tel., fax., e-mail) (o ile Wykonawca takie posiada)</b>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"><b>Telefon:</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Fax:</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>E-mail:</b></td> <td></td> </tr> </table>	<b>Telefon:</b>		<b>Fax:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Telefon:</b>							
<b>Fax:</b>							
<b>E-mail:</b>							
Cena ofertowa w zł brutto za pobyt rehabilitacyjno-szkoleniowy <b>1 uczestnika (osoby niepełnosprawnej)</b> (cyfrowo i słownie)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: right;">.....zł</td> </tr> <tr> <td>słownie: .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> </table>		.....zł	słownie: .....		.....	
	.....zł						
słownie: .....							
.....							
Cena ofertowa w zł brutto za pobyt rehabilitacyjno-szkoleniowy <b>1 opiekuna</b> (cyfrowo i słownie)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: right;">.....zł</td> </tr> <tr> <td>słownie: .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> </table>		.....zł	słownie: .....		.....	
	.....zł						
słownie: .....							
.....							
Wartość brutto za zorganizowanie pobytu rehabilitacyjno-szkoleniowego dla <b>96 osób</b> (81 osób niepełnosprawnych w wieku 18 - 64 lat i 15 opiekunów osób niepełnosprawnych) (cyfrowo i słownie)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: right;">.....zł</td> </tr> <tr> <td>słownie: .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> </table>		.....zł	słownie: .....		.....	
	.....zł						
słownie: .....							
.....							

Ponadto oświadczam, iż:

1. usługę objętą zamówieniem zrealizuję w ośrodku (jednym) .....  
(wskazać nazwę ośrodka)



Projekt systemowy w ramach Priorytetu VII "Promocja integracji społecznej"  
Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji  
Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

położonym w województwie lubelskim w miejscowości .....,  
(wskazać nazwę miejscowości)

2. zrealizuję pobyt rehabilitacyjno-szkoleniowy, zgodnie z załączonym do oferty „Programem pobytu”, spełniającym wszystkie warunki wymienione Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
3. zobowiązujemy się do dostarczenia na 2 dni kalendarzowe przed terminem wyjazdu grupy - kserokopii polis ubezpieczenia NNW w wysokości 10.000 zł przypadających na jednego uczestnika pobytu;
4. akceptuję warunek, iż zapłata za wykonane zamówienie nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT
5. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. zapoznałem się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

.....  
podpis osoby / osób upoważnionych do  
występowania w imieniu wykonawcy