



PROJEKT „AKTYWNA RODZINA – PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach
11-731 Sorkwity
ul. Olsztyńska 16A

.....
pieczętka oferenta

..... dn.

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 z późn. zm.), a dotyczącego:

realizacji dwudniowego wyjazdu do przedsiębiorstwa ekonomii społecznej na rzecz Zamawiającego dla 16 osób w ramach projektu „Aktywna rodzina – program aktywizacji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

a) Nazwa (nazwisko) i adres Wykonawcy

.....
.....

Nr tel. e-mail

Nr faksu

NIP REGON

składamy ofertę następującej treści:

b) Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto..... zł.

Słownie: zł.

Obowiązujący podatek VAT% zł.

Cena brutto zł.

Słownie: zł

c) Zestawienie kosztów stałych i jednostkowych

Część I Koszty stałe	Kwota brutto w zł
Koszt transportu wraz z należnymi opłatami drogowymi i parkingowymi	
Część II Koszty jednostkowe	
Koszt noclegu dla jednej osoby	

REALIZATOR PROJEKTU



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**PROJEKT „AKTYWNA RODZINA – PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ
OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Koszt cateringu/ wyżywienia dla jednej osoby	
Koszt biletów wstępu do obiektów kultury dla jednej osoby	
Koszt przeprowadzenia 12 godzin dydaktycznych warsztatów zakładania i prowadzenia przedsiębiorstwa ekonomii społecznej dla jednej osoby	
Koszt ubezpieczenia nzw dla jednej osoby	

Miejscowość, dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej

Załączniki:

REALIZATOR PROJEKTU _____

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W SORKWITACH, 11-731 SORKWITY, UL. OLSZTYŃSKA 16 A
TEL. 089 742 85 40 FAX 089 742 85 39 E-MAIL: gops3@wp.pl