

Projekt „Z rodziną najlepiej”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Priorytet IX „Włączenie społeczne”. Działanie 9.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – formularz ofertowy

Pieczęć Wykonawcy

## OFERTA

*Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach*  
*95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. „Prowadzenie wsparcia indywidualnego w formie specjalistycznych usług odpowiadających na indywidualne potrzeby poszczególnych uczestników /uczestniczek projektu w związku z realizacją projektu pn. „Z rodziną najlepiej””, składamy niniejszą ofertę.

1. Za wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, proponujemy wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

**Część I – wsparcie psychologa – 20 h/m-c (2022 rok – 240 h, 2023 rok – 120 h)**

cena netto : .....zł.

słownie:

.....

podatek VAT ..... zł.

słownie:

.....

cena brutto: ..... zł.

słownie:

.....

Wskazana powyżej wartość oferty została oszacowana z uwzględnieniem wskazanej przez Zamawiającego szacunkowej ilości godzin - 360. Wykonawca oświadcza, iż wartość jednostkowa świadczenia usługi (godzina zegarowa) wynosi brutto ..... zł/h.

**Część II – wsparcie pedagoga – 16 h/m-c (2022 rok – 192 h, 2023 rok – 96 h)**

cena netto : .....zł.

słownie:

.....

podatek VAT ..... zł.

słownie:

.....

cena brutto: ..... zł.

słownie:

.....

Wskazana powyżej wartość oferty została oszacowana z uwzględnieniem wskazanej przez Zamawiającego szacunkowej ilości godzin - 288. Wykonawca oświadcza, iż wartość jednostkowa świadczenia usługi (godzina zegarowa) wynosi brutto ..... zł/h.

**Część III – wsparcie specjalisty ds. rodziny – 24 h/m-c (2022 rok – 288 h, 2023 rok – 144 h)**

cena netto : .....zł.

słownie:

.....

podatek VAT ..... zł.

słownie:

.....

cena brutto: ..... zł.

słownie:

.....

Wskazana powyżej wartość oferty została oszacowana z uwzględnieniem wskazanej przez Zamawiającego szacunkowej ilości godzin - 432. Wykonawca oświadcza, iż wartość jednostkowa świadczenia usługi (godzina zegarowa) wynosi brutto ..... zł/h.

**Część IV – wsparcie specjalisty ds. uzależnień – 16 h/m-c (2022 rok – 192 h, 2023 rok – 96 h)**

cena netto : .....zł.

słownie:

.....

podatek VAT ..... zł.

słownie:

.....

cena brutto: ..... zł.

słownie:

.....

Wskazana powyżej wartość oferty została oszacowana z uwzględnieniem wskazanej przez Zamawiającego szacunkowej ilości godzin - 288. Wykonawca oświadcza, iż wartość jednostkowa świadczenia usługi (godzina zegarowa) wynosi brutto ..... zł/h.

**2. Oświadczamy, że:**

- Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
- Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje w terminie umożliwiającym złożenie kompletnej oferty.
- Pozostajemy związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert.
- Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

.....

.....

.....  
(data oraz pieczęć i podpis osoby uprawnionej)