



Numer sprawy: PCPR.P.441.01.2017

Załącznik nr 2 do WZUS

.....
pieczęć Wykonawcy

OFERTA

Nazwa Wykonawcy (firma)ⁱ:

Adres siedziby Wykonawcy:

Adres do korespondencji:.....

e-mail:

tel./fax:

NIP:

REGON:

Podmiot reprezentowany przez:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentowania)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na zasadach określonych w art. 138o ust. 2 - 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest realizacja ***Kompleksowej usługi dotyczącej aktywizacji edukacyjnej, społecznej i zdrowotnej uczestników projektu PRACA OWOCEM AKTYWIZACJI realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.***

Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w „Warunkach Zamówienia na Usługę Społeczną” i Opisem Przedmiotu Zamówienia za:

1) **Cena brutto (w tym VAT) za całość zamówienia wynosi: zł.**
(słownie..... zł.)



Numer sprawy: PCPR.P.441.01.2017

**Powyższa cena stanowi sumę wartości poszczególnych etapów realizacji zamówienia
Zgodnie z wypełnionym poniżej kosztorysem ofertowym**

Etap	Opis pozycji kosztorysowej	Cena brutto pozycji kosztorysowej /zł brutto/
1	2	3
Etap I	<p>Diagnoza indywidualnych potrzeb i potencjałów uczestników projektu dla 11 osób niepełnosprawnych oraz dla 7 młodych osób przebywających w pieczy zastępczej, opuszczających pieczę zastępczą lub przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, będących uczestnikami projektu wskazanych przez PCPR w Grójcu. Czas realizacji obejmuje: 2 godziny/uczestnika podczas 1 spotkania indywidualnego konsultacyjno-doradczego (minimum 60 minut) z Doradcą + czas na opracowanie dokumentu diagnozy, łącznie 36 godzin. Zajęcia indywidualne. Godzina zegarowa szkolenia liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę liczącą średnio 15 minut.</p>	<p>..... zł brutto</p> <p><i>Słownie:</i>.....</p> <p>.....</p> <p>.....zł brutto.</p>
Etap II	<p>Treningi Kompetencji i Umiejętności Społecznych dla 11 osób niepełnosprawnych oraz dla 7 młodych osób przebywających w pieczy zastępczej, opuszczających pieczę zastępczą lub przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, będących uczestnikami projektu wskazanych przez PCPR w Grójcu. Czas realizacji szkolenia obejmuje: 50 godzin (w tym 25 godzin szkolenia stacjonarnego - 5 dni + 25 godzin dodatkowych wyjazdowych zajęć społecznych - 2 dni) dla każdej z grup. Zajęcia grupowe. Godzina zegarowa szkolenia liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę liczącą średnio 15 minut.</p>	<p>..... zł brutto</p> <p><i>Słownie:</i>.....</p> <p>.....</p> <p>..... zł brutto.</p>
Etap III	<p>Tutoring prowadzony przez coacha dla 11 osób niepełnosprawnych oraz dla 7 młodych osób przebywających w pieczy zastępczej, opuszczających pieczę zastępczą lub przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, będących uczestnikami projektu wskazanych przez PCPR w Grójcu. Czas realizacji: 10 godzin /uczestnika podczas 5 spotkań – spotkania z częstotliwością raz na ok. 3 tygodnie, łącznie 180 godzin. Zajęcia indywidualne.</p>	<p>..... zł brutto</p> <p><i>Słownie:</i>.....</p> <p>.....</p> <p>..... zł brutto.</p>



Numer sprawy: PCPR.P.441.01.2017

	Godzina zegarowa szkolenia liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę liczącą średnio 15 minut.	
Etap IV	Szkolenie pierwszej pomocy dla 11 osób niepełnosprawnych oraz 7 młodych osób przebywających w pieczy zastępczej, opuszczających pieczę zastępczą lub przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, będących uczestnikami projektu wskazanych przez PCPR w Grójcu. Czas realizacji szkolenia obejmuje: 17,5 godziny (w tym 16 godzin szkolenia + 1,5 godziny egzaminu) dla każdej z grup - zajęcia grupowe. Godzina zegarowa szkolenia liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę liczącą średnio 15 minut. zł brutto <i>Słownie:</i> zł brutto.
Etap V	Aktywizacja społeczno-zdrowotna (wyjazdy na basen, nauka tańca, nordic walking, zajęcia rehabilitacyjno-zdrowotne) dla 11 osób niepełnosprawnych oraz dla 7 młodych osób przebywających w pieczy zastępczej, opuszczających pieczę zastępczą lub przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, będących uczestnikami projektu oraz ich otoczenia, wskazanych przez PCPR w Grójcu. Czas realizacji: 4 godziny/spotkanie – spotkania z częstotliwością w przybliżeniu trzy razy w miesiącu, łącznie 22 spotkania, 88 godzin. Zajęcia grupowe. zł brutto <i>Słownie:</i> zł brutto.
	Razem cena oferty zł brutto (suma brutto cen poszczególnych 5 etapów realizacji zamówienia) zł brutto <i>Słownie:</i> zł brutto.

I. Akceptujemy termin realizacji zamówienia:

Etap 1: od dnia następnego po dniu podpisania umowy – 25 kwietnia 2017 r.

Etap 2: 19 – 25 czerwca 2017 r.

Etap 3: 01 maja – 30 listopada 2017 r.

Etap 4: 24 – 26 kwietnia 2017 r.



Numer sprawy: PCPR.P.441.01.2017

Etap 5: 01 maja – 30 listopada 2017 r.

- II. Akceptujemy istotne warunki umowy i w razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- III. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze „WZUS” i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- IV. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy własnymi siłami/ przy pomocy Podwykonawcy (nie potrzebne wykreślić).**

UWAGA: Wypełnić w przypadku korzystania z Podwykonawstwa i podać zakres wykonywanych czynności:

.....
.....

V. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w WZUS tj. 30 dni.

VI. Akceptujemy dokonanie przez Zamawiającego zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **14 dni** od dnia otrzymania przez niego oryginału faktury na konto:

Nazwa banku:

Nr konta:

IX. Wykonawca do kontaktów z Zamawiającym wyznacza:

p.

Nr. tel. nr faxu.

X. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

p.

Nr. tel.

p.

Nr. tel.

VII. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).

VIII. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ponumerowanych stron.

Podpisano

.....
/upoważniony przedstawiciel prawny oferenta/



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Numer sprawy: PCPR.P.441.01.2017

dnia

i

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum) należy wskazać nazwy firm wszystkich Wykonawców / uczestników Konsorcjum.