załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

„Dotyczy zapytania ofertowego – zatrudnienia na stanowisko Asystent Rodziny w ramach realizacji projektu „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ" realizowanego przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020"

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

……

(Imie i nazwisko wykonawcy)

……

(adres wykonawcy)

……

(adres do korespondencji)

tel....., e-mail ……@.....,

NIP ..... , REGON …… ,

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe - **zatrudnienie na stanowisko pracy Asystent Rodziny** w ramach realizacji projektu "RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ,, realizowanego przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego:

- Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zamówienia.

- Akceptuję zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oferuję całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto: 18 zł brutto (słownie 18 złotych) / godzinę zegarową - 60 minut), w tym należny podatek VAT, tzn. świadczenie usług asystenta rodziny na umowę zlecenie, na pełny etat: 40 godzin w tygodniu, 160 godz. w miesiącu - zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym zapytaniem ofertowym.
- Cena ofertowa określona w pkt 3 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia (w tym koszty dojazdów do miejsca zamieszkania uczestników projektu).
- Akceptuję terminy płatności określone w umowie zlecenie na wykonanie usługi.
- Zobowiązuję się do sporządzenia planu pracy z rodziną w pierwszym miesiącu wykonywania usługi, dostarczania co miesiąc kart czasu pracy, protokołów odbioru, list obecności.
- Oświadczam, ze uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 20 dni od upływu terminu składania ofert.

Data: ....

podpis Wykonawcy