**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY****W RAMACH ROZEZNANIA RYNKU NR 8/2021****w ramach projektu „AKADEMIA DOBREGO ŻYCIA – model podnoszenia podstawowych umiejętności cyfrowych i kompetencji społecznych Seniorek i Seniorów 60+”****z dnia 13.08.2021 r.** |
|

|  |
| --- |
| **OFERENT (nazwa i dane kontaktowe: adres, e-mail, numer telefonu)**  |

 |  |
| **Przedmiot oferty cenowej:** | **Część I – wyłonienie Opiekuna edukacyjnego udzielającego wsparcia uczestnikom testowanego modelu przez okres min. 5 miesięcy od momentu zakwalifikowania uczestników do projektu do zakończenia testowania.****Część II - wyłonienie Opiekuna edukacyjnego udzielającego wsparcia uczestnikom testowanego modelu przez okres 1 miesiąca w trakcie realizacji warsztatów, od momentu zakwalifikowania uczestników do projektu.** |

**Część I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot oferty cenowej:** | **Liczba godzin zaangażowania w ramach testowanego modułu** | **Cena jednostkowa (za 1 h pracy w ramach testowanego modułu)****Brutto/koszt całkowity** | **Cena łączna (za całość zaangażowania godzinowego w ramach testowanego modelu)****Brutto/koszt całkowity** |
| **Wyłonienie Opiekuna edukacyjnego udzielającego wsparcia uczestnikom testowanego modelu przez okres min. 5 miesięcy od momentu zakwalifikowania uczestników do projektu do zakończenia testowania** | 360h |  |  |
| **SUMA**  |  |

**Część II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot oferty cenowej:** | **Liczba godzin zaangażowania w ramach testowanego modułu** | **Cena jednostkowa (za 1 h pracy w ramach testowanego modułu)****Brutto/koszt całkowity** | **Cena łączna (za całość zaangażowania godzinowego w ramach testowanego modelu)****Brutto/koszt całkowity** |
| **Wyłonienie Opiekuna edukacyjnego udzielającego wsparcia uczestnikom testowanego modelu przez okres 1 miesiąca od momentu zakwalifikowania uczestników do projektu** | 60h |  |  |
| **SUMA**  |  |

**Na poświadczenie wymaganego doświadczenia do oferty załączam poniższe dokumenty** (wszystkie wskazane dokumenty winny być załączone do oferty w formie kserokopii\scanu podpisanej przez Wnioskodawcę. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu w oryginały przedłożonych dokumentów**:**

1. ………………………………………….…
2. ……………………………………………

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią zapytania o cenę Collegium Civitas z dnia 13.08.2021r. znane mi są warunki
w nim ujęte oraz uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje umożliwiające podanie informacji cenowej.
2. Spełniam warunki wobec wykonawcy podane w rozeznaniu rynku.
3. Oferowana przeze mnie cena obejmuje wszystkie koszty związane z przedmiotem zmówienia.

Wycena jest ważna 30 dni od daty jej złożenia.

………………………………….. ………………………………………

Data Podpis