



## Załącznik Nr 3

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**Miejsko - Gminny  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Pomianowskiego 1  
86-010 Koronowo**

### OFERTA

**w odpowiedzi na ogłoszenie do złożenia oferty w trybie przetargu nieograniczonego na zorganizowanie:**

1. Kursów zawodowych,
2. Warsztatów terapeutycznych,
3. Wsparcia asystenta rodziny,
4. Klubu Wsparcia Społecznego w ramach Programu Aktywności Lokalnej,
5. Integracyjnego festynu rodzinnego - działanie o charakterze środowiskowym,
6. Integracyjnego wyjazdu do kina - działanie o charakterze środowiskowym,
7. Integracyjnej wycieczki do Trójmiasta - działanie o charakterze środowiskowym.

Realizowanych w ramach projektu „Nadzieja na lepsze jutro” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, **składam / y niniejszą ofertę i oferujemy wykonanie przedmiotu umowy w pełnym zakresie rzeczowym objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia w terminie**

**od dnia podpisania umowy do 30.11.2013 roku, za łączną kwotę:**

Netto:..... PLN  
słownie:.....

Brutto: ..... PLN  
słownie:.....

Oświadczam/y, że :

1) Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2) Osoba/y upoważnione do podpisania przyszłej umowy:

.....  
.....

3) Osoba wskazana do kontaktów w celu przyjęcia zamówienia, reklamacji:



.....

.....  
(wpisać: nazwisko, imię, stanowisko, numer telefonu)

4. Nazwa banku oraz numer konta bankowego na który będą przekazywane należności za otrzymane faktury:

.....

5. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

6. W przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego podpiszę/my umowę na warunkach określonych we wzorze umowy, którą akceptuję/my.

7. Akceptuję/my **14 dniowy** termin płatności od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu i otrzymania środków finansowych na realizację projektu w ramach programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pn. „Nadzieja na lepsze jutro” z Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu.

8. Wyrażam/y zgodę na stałość cen przez okres realizacji umowy.

9. Wyrażam/y zgodę na wystawianie faktur z wypisaniem wszystkich elementów składowych wykonanej usługi.

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

.....dnia.....

(miejsce i data wystawienia)

.....

(podpis/y i pieczęć osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)