

## FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko/ nazwa OFERENTA	
Adres OFERENTA	
telefon	
Adres email	

<b>Niniejszym składam/y ofertę której przedmiotem zamówienia jest:</b>	
zrealizowanie opracowania Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych dla Miasta Kalisz	
<b>za cenę brutto:</b>	
<b>słownie</b>	
<b>Na które składa się:</b>	
ZADANIE NR 1 Spotkania informacyjne – za cenę brutto:	
ZADANIE NR 2 usługa kompleksowego opracowania Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych dla Miasta Kalisz – za cenę brutto:	

Składając niniejszą ofertę oświadczam, iż:

1. Oferent zapoznał się z treścią zapytania ofertowego
2. Oferent dysponuje w przypadku zadania nr 1 - co najmniej dwoma prelegentami, którzy posiadają wiedzę z zakresu deinstytucjonalizacji usług i doświadczenie w przeprowadzeniu przez każdego z prelegentów co najmniej 5 wystąpień dotyczących procesu deinstytucjonalizacji,
3. Oferent dysponuje w przypadku zadania nr 2 - co najmniej dwoma Ekspertami posiadającymi wiedzę i doświadczenie w tematyce deinstytucjonalizacji usług społecznych
4. Oferent szczegółowo zapoznał się z OGÓLNOPOLSKIMI RAMOWYMI WYTYCZNYMI TWORZENIA LOKALNYCH PLANÓW DEINSTYTUCJONALIZACJI USŁUG SPOŁECZNYCH MRiPS w Warszawie (<https://www.gov.pl/web/rodzina/ogloszenie-o-konkursie-grantowym-w-ramach-projektu-pt-opracowanie-i-pilotazowe-wdrozenie-mechanizmow-i-planow-deinstytucjonalizacji-uslug-spolecznych>)
5. W cenę oferty zostały wliczone wszystkie koszty realizacji zamówienia



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



6. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w zapytaniu ofertowym
7. Wszystkie informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

<b>miejsowość</b>	
<b>data</b>	
<b>podpis osoby reprezentującej oferenta</b>	