#### C:\Users\Mariola Zięba\Desktop\poziom_achromat.jpeg.jpg

#### CKU-DG 05/2023/EFS-ZD

#### ...……………………,….…….....……

#### miejscowość, dnia

#### FORMULARZ OFERTOWY

#### ZAPYTANIE OFERTOWE

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **Wybór Wykonawcy na świadczenia usług pośrednictwa pracy w formie indywidualnych konsultacji dla 70 osób pracujących w wieku minimum 30 lat z terenu województwa kujawsko-pomorskiego, w szczególności z Miasta Torunia, Grudziądza, Włocławka i Inowrocławia. Projekt pn. „Zainwestuj w siebie – nie bój się zmian” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **Gmina Miasta Toruń, ul. Wały Gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń, NIP 879-000-10-14 , działająca poprzez: Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu, Pl. Św. Katarzyny 8,**  **87-100 Toruń.** |
| **WYKONAWCA**  **Adres, NIP, Regon,**  **Numer telefonu / fax Internet http: //**  **e-mail** |  |
| **Cena jednostkowa netto z 1 h (45 minut) konsultacji indywidualnych** | **Cyfrowo: ………………………………………………………………**  **Słownie: ……………………………………………………………….** |
| **Cena jednostkowa brutto z 1 h (45 minut) konsultacji indywidualnych** | **Cyfrowo: ………………………………………………………………**  **Słownie: ……………………………………………………………….** |
| **Łączna wartość zamówienia (1 h / 45 minut) za 140 godzin konsultacji indywidualnych**  **Netto i brutto** | **netto**  **Cyfrowo: ………………………………………………………………**  **Słownie: ……………………………………………………………….**  **brutto**  **Cyfrowo: ………………………………………………………………**  **Słownie: ……………………………………………………………….** |
| **Miejsce realizacji zamówienia** |  |
| **Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.** | |
| **Termin realizacji zamówienia** | **zgodnie z ust. VII pkt. 1 Ogłoszenia - Zapytanie ofertowe** |
| **Data i podpis** |  |

**- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego**

**zastrzeżeń.**

**- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.**

**………………………………….**

**Podpis Wykonawcy**

**UWAGA**

**Wykonawca dołącza do niniejszego formularza ofertowego:**

1. **Wypełnione i podpisane oświadczenie o dysponowaniu kadrą stanowiące załącznik nr 2 do ogłoszenia.**