



Projekt „Rozwijamy nasze szanse” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Formularz ofertowy

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, województwo:..... ulica, nr domu, nr lokalu:.....	
Nr telefonu:	Nr faksu:
NIP:	REGON:
Strona internetowa:	e-mail:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia masaży limfatycznych dla grupy 9 kobiet osób niepełnosprawnych (Amazonek) w okresie od 1.07.2014r. do 20.12.2014r. w ilości 10 masaży miesięcznie dla każdej uczestniczki składamy ofertę realizacji:

za cenę brutto w wysokości: zł za godzinę zegarową
(słownie:złotych)
cena netto zł
(słownie:.....złotych)
podatek VAT:%

Informacje dodatkowe
.....
.....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a)
- b)
- c)

....., dnia 2014 r.
miejscowość

.....
podpis osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(pożądany czytelny podpis albo pieczęć z imieniem i nazwiskiem)



Umowa nr

zawarta dnia roku pomiędzy
Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie,
reprezentowanym przez:
Panią Emilię Konieczną - Kierownika PCPR w Lesznie,
Panią Danutę Baszyńską – Głównego Księgowego PCPR,
zwanym dalej **beneficjentem**
a

.....
zwanym w dalszej części umowy **wykonawcą**.

§1.

1. Beneficjent zleca wykonawcy przeprowadzenie masażu limfatycznych dla grupy 9 kobiet osób niepełnosprawnych (Amazonki) w okresie od 1.07.2014r. do 20.12.2014r. w ilości 10 masażu miesięcznie dla każdej uczestniczki.
2. Koszty masażu, o których mowa w ust. 1 współfinansowane są ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Masaże limfatyczne zorganizowane zostaną w ramach projektu „Rozwijamy nasze szanse” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VII. Promocja integracji społecznej Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.
4. Beneficjent zastrzega sobie prawo do wglądu w dokumentację sporządzoną przez wykonawcę w trakcie realizacji zadania zleconego.
5. Ponadto wykonawca zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu, do których ma dostęp w trakcie wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Po wykonaniu zadania wszelkie dokumenty i zbiory zawierające przedmiotowe dane przekazane zostaną Beneficjentowi lub zniszczone.

§2.

Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia masażu limfatycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z należytą starannością.

§3.

1. Beneficjent zobowiązuje się do zapłaty wykonawcy kwoty w wysokości (słownie) przelewem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.
2. Materiały i środki higieniczne niezbędne do właściwej realizacji masażu zostaną zapewnione przez wykonawcę i beneficjent nie ponosi z tego tytułu żadnych dodatkowych kosztów.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Rozwijamy nasze szanse” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§4.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie znajdują stosowne przepisy Kodeksu Cywilnego.

§5.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Beneficjent:

Wykonawca: