

Załącznik Nr 1
do ogłoszenia z dnia 15.07.2014r.

……………………………….

……………………………….

……………………………….

 (dane wykonawcy )

**Oferta Cenowa**

W odpowiedzi na ogłoszenie składam ofertę **świadczenie usług opieki nad dzieckiem/dziećmi uczestników/uczestniczek** projektu pn. Aktywizacja społeczno-zawodowa klientów OPS w Nysie współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę zegarową ………..zł. słownie: …………………………...….)

Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia konieczne do poniesienia, także w przypadku, kiedy umowa lub obowiązujące przepisy prawa rodzą po stronie zleceniodawcy obowiązek ponoszenia dodatkowych kosztów np. pochodnych od wynagrodzeń, również wysokość tych kosztów zarówno leżących po stronie zleceniobiorcy jak i Wykonawcy.

……………………………………. ……………………………………….

 (miejscowość i data) (Czytelny podpis)



Załącznik Nr 2
do ogłoszenia z dnia 15.07.2014r.

……………………………….

……………………………….

……………………………….

 (dane wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne i skarbowe. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania w pełni z praw publicznych.

……………………………………. ……………………………………….

 (miejscowość i data) (Czytelny podpis)



Załącznik Nr 3
do ogłoszenia z dnia 15.07.2014r.

……………………………….

……………………………….

……………………………….

 (dane wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi podjęcie pracy w charakterze opiekunki/opiekuna dziecięcej,
2. Oświadczam, że jestem osobą dyspozycyjną, gotowa do wykonywania przedmiotu zlecenia w miesiącu VIII 2014r. i dostosuję się do wymiaru czasowego organizacji zajęć, wskazanego przez Koordynatora projektu pn. Aktywizacja społeczno- zawodowa klientów OPS w Nysie.

……………………………………. ……………………………………….

 (miejscowość i data) (Czytelny podpis)



Załącznik Nr 4
do ogłoszenia z dnia 15.07.2014r.

……………………………….

……………………………….

……………………………….

 (dane wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………… oświadczam, iż na dzień dzisiejszy, tj. ………………………………..:

- nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1)\*zaangażowana/y w realizację innych projektów finansowanych w ramach PO KL jak również w ramach innych programów NSRO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Beneficjenta  | Pełnione stanowisko(a) w projekcie | Forma zatrudnienia | Wymiar zaangażowania (etat/godziny)[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

- jestem/nie jestem\* zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (tj. IP, IP2, ROEFS) [[3]](#footnote-3).

- z chwilą podjęcia przeze mnie zatrudnienia przy realizacji innego projektu finansowanego w ramach PO KL jak również w ramach innych programów NSRO zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie

- oświadczam, że obciążenie wynikające z wykonania powyższych umów wyklucza/nie wyklucza\* możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach projektu

 ……………………………………….

 Czytelny podpis wykonawcy

1. \* niewłaściwe wykreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zatrudnienia w kilku projektach należy określić godzinowe zaangażowanie w każdym z nich. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli tak, to należy określić zakres merytoryczny obowiązków. [↑](#footnote-ref-3)