



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Wspólny świat” nr. FAMI.02.01-IZ.00-0027/25 dofinansowany ze środków Funduszu Azylu,
Migracji i Integracji na lata 2021-2027, Umowa nr. FAMI.02.01-IZ.00-0027/25

Załącznik nr 1

Formularz ofertowy Wykonawcy

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa :

.....

Adres

.....

Adres poczty elektronicznej:

.....

Numer Telefonu:.....

.....

Numer NIP (jeżeli dotyczy) :

.....

Numer Regon (jeżeli dotyczy):

.....

Dane Zamawiającego:

Nazwa : **Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne ETHNOS**

.....

Adres **Ul. Legionów 19 lok 18; 91-069 Łódź**

Adres poczty elektronicznej:

ethnos.lodz@gmail.com.....

Numer Telefonu: +48 503696687

Numer NIP 7251986261

Numer Regon 100591038

KRS 0000313932



ethnos

Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne ETHNOS



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



1. . Oświadczam, że wyrażam wolę wykonania usługi polegającej na pracy w charakterze osoby prowadzącej warsztaty kulinarne i rzemiosła artystycznego dla dzieci i dorosłych połączone z animacją zabaw dla dzieci w ramach projektu pt. „Wspólny świat”, FAMI.02.01.-IZ.00-0027/25

za łączną kwotę :

..... zł brutto brutto (z kosztami pracodawcy)

(słownie złotych: brutto brutto).

2. Pracę jestem gotów/gotowa wykonywać począwszy od 11 lutego 2026r. do 30 czerwca 2028r.

3. Oświadczam, że pracę będę świadczył/a w oparciu o umowę zlecenie w wymiarze 3 godz. za każdy event dla 12 eventów, co czyni łącznie 36 godzin wydarzeń/warsztatów i będę ją potwierdzał/a dokumentami przygotowanymi przez Zamawiającego

4. W ramach obowiązków określonych umową będę:

1) każdorazowo opracowywał/a program warsztatów

2) pomagał/a w przygotowaniu eventu i jego realizacji, w tym przygotowanie poczęstunku

3) pomagał/a beneficjentom potrzebującym wsparcia przy działaniach warsztatowych

4)

5)

6)

7).....

5. Akceptuję warunki wykonania zamówienia wynikające z zaproszenia do składania ofert. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w formie pisemnej w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

6. Do oferty załączam:

.....
.....
.....

Dane kontaktowe wykonawcy:

1. Adres -

2. Faks -

3. E-mail -

4. NIP -



ethnos

Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne ETHNOS



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
(data)

.....
(podpis Wykonawcy)

Podpisując niniejszą ofertą oświadczam jednocześnie:

1. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Posiadamy uprawnienia do wykonywania czynności objętych niniejszym zapytaniem oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
5. Oświadczam, że zobowiązuje się, w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy z Zamawiającym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).

.....
Data i podpis osoby upoważnionej



thnos

Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne ETHNOS



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



thnos

Stowarzyszenie Społeczno-Kulturalne ETHNOS