Dotyczy zapytania ofertowego nr 05/2020 **z dnia 19.08.2020 r**. na usługę prowadzenia zajęć sekcji sportowych (Numer CPV – 80510000-2 , [85312500-4](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-rehabilitacyjne-9062)) w ramach projektu **„Aktywni przez cały rok”**, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta**  **- w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej – nazwa firmy, imię i nazwisko osoby realizującej zamówienie,**  **- w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko.** | |  | | | | |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, jeżeli jest również: strona www, NIP, REGON)** | |  | | | | |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** | |  | | | | |
| **CZEŚĆ A – OFERTA CENOWA** | | | | | | |
| **Opis kryterium** | | | **Cena** | | | |
| **Cena[[1]](#endnote-1) za godzinę** | | **Ilość godzin** | **Cena za 1 godzinę x ilość godzin** |
| Koszt prowadzenia przez trenera/instruktora zajęć grupowej sekcji pływackie na terenie **Miasta Krakowa** w liczbie min. 206 w okresie 01.09.2020 r. - 31.03.2021 r. | | |  | |  |  |
| Koszt prowadzenia przez trenera/instruktora zajęć indywidualnej sekcji pływackie na terenie **Miasta Krakowa** w liczbie min. 99 w okresie 01.09.2020 r. - 31.03.2021 r. | | |  | |  |  |
| Koszt prowadzenia przez trenera/instruktora zajęć sekcji ogólnorozwojowej na terenie **Miasta Krakowa** w liczbie min. 80 w okresie 01.09.2020 r. - 31.03.2021 r. | | |  | |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | | | **RAZEM** | |  |  |
| **CZEŚĆ B – WYMAGANE KRYTERIA JAKOŚCIOWE** | | | | | | |
| **Kryterium** | **Opis elementów kryterium** | | | **Dodatkowa informacja o kryterium (należy zaznaczyć „x”)** | | |
| **Uprawniania** | Udokumentowane uprawnienia trenera/instruktora pływania | | |  | | |
| Udokumentowane uprawnienia trenera/instruktora uprawniające do prowadzenia zajęć sekcji ogólnorozwojowej | | |  | | |
|  |
|  |

………..........……………………………………………. ……………………………..

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data

1. Cena:

   - w przypadku umowy zlecenie ceną brutto wraz z kosztami podatkowymi i ubezpieczeniowymi leżącymi po stronie Zleceniodawcy związane z zawarciem umowy zlecenie (obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty),

   - w przypadku umowy o współpracy (samozatrudnienie) cena brutto wraz z podatkiem VAT w przypadku podatnika VAT. [↑](#endnote-ref-1)