



Lublin, dnia

.....
(Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę)

OFERTA **w ramach procedury rozeznania rynku**

Przedmiotem zamówienia jest funkcja – opiekun samopomocowych grup sąsiedzkich w ramach projektu pod tytułem „Klasztor w sercu miasta – Klub Samopomocy przy Klasztorze OO. Dominikanów w Lublinie”, realizowanego w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2. Usługi społeczne i zdrowotne. Projekt realizowany przez Klasztor Ojców Dominikanów w Lublinie w partnerstwie z fundacją Europejski Dom Spotkań-Fundacja Nowy Staw oraz Gminą Lublin:

- a) funkcja – opiekun samopomocowych grup sąsiedzkich w wymiarze 37,5 h (60 min średnio 3 – 4 h/ miesięcznie, termin realizacji do 31.10.2021 r.),
- b) miejsce wykonywania pracy w siedzibie Klubu Samopomocy, ul Złota 9, 20-112 Lublin oraz na terenie miasta Lublin w ramach realizowanych zajęć rekreacyjno – sportowych,
- c) Zadaniem opiekuna/ów samopomocowych grup będzie:
 - bieżący kontakt z uczestnikami projektu,
 - będą współuczestniczyć w akcji promocyjnej,
 - będą towarzyszyć w zaspokajaniu potrzeb kulturalnych i towarzyskich uczestników (basen, zajęcia sportowe pod gołym niebem, zajęcia rekreacyjne w siedzibie Klubu Samopomocy),
 - organizować i pomagać w dojazdach uczestników do miejsca aktywności fizycznej,
 - aktualizować minimum raz w roku indywidualną diagnozę rodziny,
 - podejmowanie działań zmierzających do poprawy sytuacji i funkcjonowania beneficjenta,oferuję następującą cenę:

funkcja – opiekun samopomocowych grup sąsiedzkich cena za 1 godz. -
..... netto





cena za 1 godz. – brutto, w tym podatek VAT

cena za 37,5 godz. - netto

cena za 37,5 godz. - brutto, w tym podatek VAT

Proponowana cena brutto (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) za 1 godzinę zegarową pracy jako opiekun samopomocowej grupy sąsiedzkiej

Jednocześnie oświadczam, że: spełniam/reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia wymagania postawione Wykonawcy w zapytaniu ofertowym/ nie spełniam/reprezentowany przeze mnie podmiot nie spełnia wymagań postawionych Wykonawcy w zapytaniu ofertowym.¹

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PIECZĘĆ i PODPIS OFERENTA

1 Niewłaściwe skreślić

