

Formularz ofertowy**Zamawiający:**

Województwo Wielkopolskie

Al. Niepodległości 34,61-714 Poznań

NIP 778-13-46-888

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu

ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań

Wykonawca:.....
pełna nazwa/firma.....
Adres.....
NIP.....
NIP.....
REGON.....
nr telefonu.....
Faxu.....
*e-mail***Oferuję wykonanie zamówienia w następującej cenie:**..... zł netto..... zł brutto

Zapewniam realizację zamówienia przy udziale następujących osób:

Kategoria osób społecznie wykluczonych	Zapewniam udział osoby społecznie wykluczonej w realizacji zamówienia	
Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	[] Tak*	[] Nie*

Osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (dot. posiadania aktualnego statusu osoby bezrobotnej na dzień zatrudnienia przez Wykonawcę w ramach świadczenia usług na rzecz Zamawiającego)	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie*
Osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium RP	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie*
Osoba do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadająca status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia (dot. posiadania aktualnego statusu osoby poszukującej pracy na dzień zatrudnienia przez Wykonawcę w ramach świadczenia usług na rzecz Zamawiającego)	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie*
Osoba będąca członkiem mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będącej członkiem mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie*

Ponadto:

Oświadczam/my, iż posiadam/my magazyn na terenie Poznania	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie*
---	-------------------------------	-------------------------------

* - wpisać znak „X” w odpowiednim polu