



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Siemianowice Śląskie dnia 14.07.2016r.

Do Wykonawców

W związku z realizacją Projektu Inwestuj w siebie współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne dla działania 9.1. Aktywna integracja, dla poddziałania 9.1.6. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt na „**przeprowadzenie zajęć na siłowni z instruktorem w ramach projektu Inwestuj w siebie**”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Biuro Projektu Inwestuj w siebie
Tel. (32)765 – 62 – 49; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć na siłowni z instruktorem dla 21 uczestników projektu Inwestuj w siebie w wymiarze 915 godzin zegarowych.
2. Zamawiający przewiduje zorganizowanie zajęć w godzinach porannych lub popołudniowych od poniedziałku do soboty.
3. Miejsce wykonywania usługi na terenie miasta Siemianowice Śląskie.
4. Zajęcia na siłowni będą prowadzone zgodnie z przyjętym harmonogramem realizacji usługi.
5. Wykonawca w zakresie realizacji usługi będzie prowadzić:
 - listę obecności na zajęciach.

III. TERMIN SKŁADANIA WYCEN:

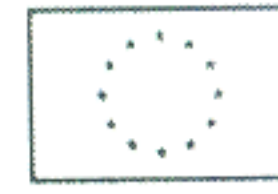
Wycenę należy przesłać na adres: projektyefs@mops.siemianowice.pl do dnia: 19.07.2016r.

Uwaga!

Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które ma wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Z poważaniem





Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na pismo dotyczące „przeprowadzenia zajęć na siłowni z instruktorem w ramach projektu Inwestuj w siebie”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	915 godzin zegarowych zł. netto

Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.

..... dn. _____.2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy