



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Podlaskie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Załącznik nr 4

do Regulaminu Otwartego Konkursu Ofert w celu
wyboru Operatora Ośrodka Rehabilitacyjnego w
Krzyżewie wraz z infrastrukturą towarzyszącą

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy, pieczęć)

NIP:.....

REGON:.....

Tel:.....

Fax:.....

Starostwo Powiatowe w Wysokiem Mazowieckiem
Ul. Ludowa 15A
18-200 Wysokie Mazowieckie

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia Otwartego Konkursu Ofert w celu wyboru Operatora Ośrodka Rehabilitacyjnego w Krzyżewie wraz z infrastrukturą towarzyszącą

My, niżej podpisani:

1/ Oferujemy:

- 1) Osiągnięcie następujących wartości docelowych wskaźników rezultatu (rok docelowy 2017 i utrzymanie wartości wskaźnika do roku 2020 włącznie):
 - Liczba turystów korzystających z systemu rezerwacji i informacji turystycznej – osób dodatkowo ponad wartość bazową 2.695 osób,
 - Liczba osób korzystających z obiektów turystycznych – osób dodatkowo ponad wartość bazową 2.695 osób,
 - Liczba osób korzystających z kompleksu uzdrowskiego – osób dodatkowo ponad wartość bazową 943 osoby,
 - Liczba turystów odwiedzających region – krajowych – osób dodatkowo ponad wartość bazową 2.291 osób,
 - Liczba turystów odwiedzających region – zagranicznych – osób dodatkowo ponad wartość bazową 404 osoby,
 - Liczba osób korzystających z infrastruktury leczenia uzdrowskiego – osób dodatkowo ponad wartość bazową 943 osoby.

2/ Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Konkursu oraz z projektem umowy stanowiącej załącznik nr 1 do Regulaminu i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3/ Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w Regulaminie .



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Podlaskie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Załącznik nr 4

do Regulaminu Otwartego Konkursu Ofert w celu
wyboru Operatora Ośrodka Rehabilitacyjnego w
Krzyżewie wraz z infrastrukturą towarzyszącą

4/ Potwierdzamy, że nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego konkursu.

5/ Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami /zamierzamy zlecić podwykonawcom w części
.....

- niepotrzebne skreślić

6/ Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas wypełniony i zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora konkursu.

7/ Akceptujemy warunki nieodpłatnej realizacji przedmiotowego zadania, co określono w projekcie umowy.

8/ Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia prosimy kierować na adres :

.....tel. nr

:.....faks :

9/ Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji Działalności Gospodarczej/ Krajowego Rejestru Sądowego.
2. Dokumenty potwierdzające funkcjonowanie poza sektorem finansów publicznych, nie działania w celu osiągnięcia zysku, posiadania statusu Organizacji Pożytku Publicznego.
3. Dokumenty potwierdzające co najmniej 2 letnie doświadczenie z zakresu zarządzania nieruchomościami o powierzchni ponad 500 m².
4. Dokumenty potwierdzające co najmniej 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu ośrodków rehabilitacyjnych.
5. Plan działania/ wizja funkcjonowania Ośrodka Rehabilitacyjnego w Krzyżewie na okres co najmniej 5 lat, wraz z prognozą finansową i saldem rocznego przepływu pieniężnego.
6. Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej, w których Oferent posiada rachunek bankowy potwierdzające wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową na poziomie określonym w ogłoszeniu konkursu.
7. Informacja o spełnianiu/niespełnianiu warunku co najmniej 2 letniego doświadczenia w prowadzeniu zakładów aktywizacji zawodowej.
8. Informacja o wcześniejszej działalności oferenta
9. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację przedmiotowego zadania oraz informację o planowanej wysokości środków finansowych na realizację zadania z innych źródeł.
10. Inne (jakie)

.....

Podpisano

.....
/osoba(y) uprawniona po stronie oferenta/

Miejscowość i data :

POWIAT WYSOKOMAZOWIECKI
ul. Ludowa 15A
18-200 Wysokie Mazowieckie
NIP 722 160 00 38 REGON 450670137

WICESTAROSTA
Leszek Gruchala

STAROSTA
Bogdan Zieliński