

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **OSB.ZP.462.2-464.2/2016 na przeprowadzenie zajęć szkoleniowych**, w ramach Projektu pn. „*Specjalistyczne przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób i rodzin*”(pierwsza edycja szkolenia) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu

Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, II Osi priorytetowej Efektywne polityki

publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji PO WER - Działanie 2.5 Skuteczna pomoc

społeczna (nr POWR.02.05.00-IP.03-00-003/15), obejmującego szkolenie w ramach specjalizacji II stopnia w zawodzie pracownika socjalnego oraz egzamin przed Centralną Komisją Egzaminacyjną do spraw stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych w zakresie nadania II stopnia specjalizacji zawodowej, prowadzonego przez Grupę OSB s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek w Olsztynie

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 28 czerwca 2016 r., zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w postaci przeprowadzenia zajęć szkoleniowych w następujących częściach zamówienia:

- a) **Część ogólna szkolenia***
- b) **Część specjalistyczna – Praca socjalna z osobą i rodziną z problemem przemocy***
- c) **Część specjalistyczna – Praca socjalna z osobami uzależnionymi***
- d) **Część specjalistyczna - Praca socjalna z rodziną z problemami opiekuńczo-wychowawczymi***

„*Specjalistyczne przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób i rodzin*”

w okresie pomiędzy lipcem 2016r. a lutym 2017r. w Olsztynie, za cenę:
cena za jedną godzinę szkoleniową.

a) Część ogólna szkolenia*

.....(PLN) brutto	słownie:
-------------------	----------

b) Część specjalistyczna – Praca socjalna z osobą i rodziną z problemem przemocy*

.....(PLN) brutto	słownie:
-------------------	----------

c) Część specjalistyczna – Praca socjalna z osobami uzależnionymi*

.....(PLN) brutto	słownie:
-------------------	----------

d) Część specjalistyczna - Praca socjalna z rodziną z problemami opiekuńczo-wychowawczymi*

.....(PLN) brutto	słownie:
-------------------	----------

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Prowadzę/nie prowadzę* działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
2. Spełniam wymagania dla kadry wykładowców na II stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny zawarte w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 kwietnia 2012 w sprawie specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny (Dz. U. z 2012r. poz. 486) oraz posiadam zgodę wydaną przez ministra właściwego do spraw pomocy społecznej na prowadzenie zajęć dla specjalizacji realizowanych przez zamawiającego.
3. Posiadam stosowny wpis w dokumencie rejestrowym potwierdzający możliwość świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
5. Posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.
6. W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie – wykonałam/em należycie co najmniej 3 usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, wg zestawienia:

L.p.	Nazwa i adres Zamawiającego	Okres realizacji zamówienia (DD.RRRR–DD.RRRR)	Opis przedmiotu zamówienia (specyfika zamówienia, zakres usługi, etc.)
1.			
2.			
3.			
4.			

Na wezwanie Zamawiającego, zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających należyte wykonanie powyższych usług.

7. Cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia oraz podatek VAT.
8. Zapoznałam/em się z istotnymi warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję wskazane warunki.
9. Jestem związana/y niniejszą ofertą 30 dni.
10. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:
..... (imię, nazwisko, telefon, e-mail).
12. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
 - a) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
 - b) Pełnomocnictwo do podpisywania ofert (*jeśli dotyczy*)*

.....
podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić