

OR.3211.4.1.2020

FORMULARZ OFERTY

na świadczenie usług edukacyjnych i szkoleniowych dla uczestników V edycji projektu „Rodzina na PLUS” współfinansowanego ze Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020 realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa

DANE WYKONAWCY

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Pełna nazwa:

Adres: ulica kod miejscowość

numer NIP numer REGON K R S

Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:

ulica kod miejscowość

Kontakt oraz adres poczty elektronicznej, na który zamawiający ma przysyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:

tel.: e-mail

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 138 o ustawy – Prawo zamówień publicznych oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach na następującą część zamówienia:

Część 1. Indywidualne wsparcie psychologiczne dla 13 uczestników V edycji projektu

1. Ilość godzin – 130 godzin (1 spotkanie x 1h x 13 osób = 13h/mc)
2. Okres realizacji – XI 2020 – VIII 2021 (10 miesięcy)

Realizacja części 1 przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto (1 godzina – cena brutto – zł)

Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji części 1 przedmiotu zamówienia – Pan/Pani przeprowadziła w okresie ostatnich 2 lat godzin tożsamych szkoleń.

Część 2. Indywidualne poradnictwo prawne dla 8 rodzin V edycji projektu

1. Ilość godzin – 40 godzin (2 spotkania x 1h x 8 rodzin = 4h/mc)
2. Okres realizacji – XI 2020 – VIII 2021 (10 miesięcy)

Realizacja części 2 przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto (1 godzina – cena brutto – zł)

Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji części 2 przedmiotu zamówienia – Pan/Pani przeprowadziła w okresie ostatnich 2 lat godzin tożsamych szkoleń.

Część 3. Warsztaty rozwoju umiejętności społecznych dla 10 uczestników V edycji projektu

1. Ilość godzin – 60 godzin (4 spotkania x 5h x grupa (10 osób) = 20h/mc)
2. Okres realizacji – XI 2020 – I 2021 (3 miesiące)

Realizacja części 3 przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto

Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji części 3 przedmiotu zamówienia – Pan/Pani przeprowadziła w okresie ostatnich 2 lat godzin tożsamych szkoleń.

Część 4. Warsztaty zarządzania czasem i gospodarowania budżetem domowym dla 10 uczestników V edycji projektu

1. Ilość godzin – 32 godziny (4 spotkania x 4h x grupa (10 osób) = 16h/mc)

2. Okres realizacji – II 2021 – III 2021 (2 miesiące)

Realizacja części 4 przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto

Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji części 4 przedmiotu zamówienia – Pan/Pani przeprowadziła w okresie ostatnich 2 lat godzin tożsamych szkoleń.

Część 5. Warsztaty Szkoła dla rodziców dla 8 uczestników V edycji projektu

1. Ilość godzin – 30 godzin (4 spotkania x 3h x grupa(10 osób) = 12h/1mc + 3 spotkania x 3h x grupa(10 osób) = 9h/2mce)

2. Okres realizacji – IV 2021 – VI 2021 (3 miesiące)

Realizacja części 5 przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto

Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji części 5 przedmiotu zamówienia – Pan/Pani przeprowadziła w okresie ostatnich 2 lat godzin tożsamych szkoleń.

Część 6. Warsztaty aktywności lokalnej dla 10 uczestników V edycji projektu

1. Ilość godzin – 16 godzin (4 spotkania x 4h x grupa (10 osób) = 16h/mc)

2. Okres realizacji – VII 2021 (1 miesiąc)

Realizacja części 6 przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto

Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji części 6 przedmiotu zamówienia – Pan/Pani przeprowadziła w okresie ostatnich 2 lat godzin tożsamych szkoleń.

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu z dnia 29.09.2020r.,
- zdobyłam/em niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- złożona oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
- oświadczam, że czuję się związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Załączniki:

.....
.....
.....

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
podmiotu szkoleniowego lub czytelny podpis osoby fizycznej – Wykonawcy)