

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego na przeprowadzenie szkolenia rozwijającego umiejętności  
i kompetencje rodzin zastępczych niezbędne do pracy z dziećmi po traumie w ramach projektu pn. „Aktywność – potencjał - rozwój” w ramach działania 7.2. Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centrum pomocy rodzinie

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………...………………

/miejscowość i data/

**WYKONAWCA:**

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

……………………………………………………………………….…….

Imię i nazwisko osoby (osób) uprawnionej do składania oświadczeń

**ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie Odrzańskim.

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące złożenia oferty na przeprowadzenie szkolenia rozwijającego umiejętności i kompetencje rodzin zastępczych niezbędne do pracy z dziećmi po traumie w ramach projektu pn. „Aktywność – potencjał - rozwój” w ramach działania 7.2. Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centrum pomocy rodzinie, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymaganiami określonymi   
 w Zapytaniu oświadczam, iż;

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa**  **(brutto/h)** | **Wartość całkowita brutto oferty (2 x 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Szkolenia rozwijającego umiejętności i kompetencje rodzin zastępczych niezbędne do pracy z dziećmi po traumie | **5 godzin** |  |  |

2. Harmonogram realizacji zamówienia, o którym mowa w zapytaniu ofertowym przedstawia się następująco:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Zakres szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Oświadczam, że znana mi jest treść Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

4. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie, o których mowa w Zapytaniu Ofertowym.

5. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

…………………………………. ……………………………………………….…………..

*Miejscowość, data* *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*Czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem i pieczęć firmowa*