

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/2016

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE TELEADRESOWE:

Imię i nazwisko lub nazwa:

Adres:

Telefon:

E-mail:

II. OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie z dnia 10.08.2016 r. oferuję prowadzenie diagnozy uczestników i coachingu rodzinnego w ramach projektu pt. „LSW – dobry start, wspólna przyszłość” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 w zakresie:

1. CENA (prosimy o podanie ceny brutto za jedną godzinę zegarową (60 minut) zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego tj.: w przypadku firm zawiera podatek VAT, a w przypadku personelu uwzględnia koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego. Zamawiający wypłaci Wykonawcy honorarium tylko za czas pracy metodycznej z grupą/osobą indywidualną. Czas przygotowania się Wykonawcy, czas dojazdu, przerw między zajęciami nie jest kosztem projektowym).

| USŁUGA | Cena brutto za godzinę za 1 osobę (do dwóch miejsc po przecinku) | Cena łączna za minimalną liczbę osób (2 osoby) | Cena łączna za maksymalną liczbę osób (12 osób) | Liczba oferowanych godzin | Łączna cena brutto (do dwóch miejsc po przecinku) |
|--|--|--|---|---------------------------|---|
| Przygotowanie i przeprowadzenie diagnozy Uczestników | | | | | |
| Przygotowanie i przeprowadzenie coachingu rodzinnego | | | | | |
| RAZEM: | | | | | |

Łączna wartość brutto oferty – słownie:



2. DOŚWIADCZENIE

1) Wykształcenie:

(jeśli wyższe, proszę wpisać kierunek ukończonych studiów.....)

2) Doświadczenie w pracy z dorosłymi, rodzinami lub dziećmi?

a) TAK

(jeśli tak, proszę wpisać ile lat doświadczenia

b) NIE

3) Doświadczenie w pracy na terenach objętych projektem (tereny rewitalizowane Praga Północ, Praga Południe, Targówek)

a) TAK

(jeśli tak, proszę wpisać ile lat doświadczenia

b) NIE

4) Ukończone kursy/szkolenia uzupełniające, w szczególności terapii zorientowanej na rozwiązaniach, coachingu, tutoringu, terapii uzależnień, treningu uzależnień itp.?

a) TAK

(jeśli tak, proszę wpisać jaki kurs/kursy

b) NIE

Doświadczenie i kwalifikacje Wykonawcy muszą być potwierdzone odpowiednimi referencjami, potwierdzeniami wykonania usługi, świadectwami pracy, certyfikatami, dyplomami, zaświadczeniami lub innymi dokumentami. Na potwierdzenie uzyskanych kwalifikacji należy przedstawić kopie wyżej wymienionych dokumentów.

3. POZOSTAŁE INFORMACJE

a) Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze szczegółowym opisem przedmiotu zapytania, uzyskałam informacje niezbędne do przygotowania odpowiedzi na zapytanie.

b) Informacje zawarte w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

c) Do oferty załączam wymagane załączniki potwierdzające moje doświadczenie oraz kwalifikacje (wymienione w zapytaniu ofertowym)



ZAŁĄCZNIKI:

- 1).....
- 2)
- 3).....
- 4).....
- 5).....

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis Wykonawcy