



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
MOPR.WS.CI.261.2.2020

Pieczęć Zleceniobiorcy

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
ul. Ogniowa 8/10
87-800 Włocławek
tel./faks (54) 423-23-00, (54) 423-23-19**

MOPR.WS.CI.261.2.2020

OFERTA NA

**PRZEPROWADZENIE GRUPOWYCH WARSZTATÓW MOTYWACYJNYCH NA POTRZEBY
REALIZACJI PROJEKTU GRANTOWEGO PN. AKTYWNI MIMO WSZYSTKO! nr 4/G/2019/005
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 - 2020 w ramach Osi
Priorytetowej 11 Wzrost aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi
Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR.**

(nazwa lub imię i nazwisko Zleceniobiorcy)

(siedziba lub adres zamieszkania Zleceniobiorcy)

Tel./faks: _____ e-mail: _____

NIP: _____ REGON/PESEL: _____

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: (wypełnić właściwie)

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Przeprowadzenie grupowych warsztatów motywacyjnych		20	
		ŁĄCZNIE	

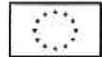
cena oferty brutto słownie: _____

Oświadczam, że posiadam wymagane doświadczenie zawodowe w prowadzeniu grupowych warsztatów motywacyjnych, co najmniej 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi lub osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym (m.in.: długotrwałe bezrobocie, uzależnienia, problemy wynikające z niepełnosprawności i inne) – to jest latmiesiący.

Podpis Zleceniobiorcy

Dotyczy przedmiotu zamówienia:

1. Gwarantuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć.
2. Oświadczam, iż zaproponowana cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że nie byłem/łam karane za przestępstwo popełnione umyślnie.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia załączonym do zaproszenia do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że załączony do zaproszenia do składania ofert wzór/ły umowy/ów zlecenia zostały/ły przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy/umów na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.



Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

Imię i nazwisko

tel. kontaktowyfaks:

e-mail:

Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty załączamy:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Inne informacje Zleceniobiorcy

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

..... dnia,

Podpis Zleceniobiorcy

DYREKTOR
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku

Piotr Gądziniński