



Załącznik do zapytania ofertowego nr OPS.252.7.2014

(nazwa wykonawcy)

## OFERTA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisany/ na działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
.....  
(adres siedziby wykonawcy)

REGON ..... NIP .....

Nr konta bankowego: .....

nr telefonu ..... nr fax ..... e-mail .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 8.05.2014 r. , którego przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi, realizowanej w ramach projektu „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób pozostających bez pracy „Zacznijmy od nowa”” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, polegającej na przeprowadzeniu wsparcia psychologicznego (grupowego i indywidualnego) w łącznym wymiarze 66 godzin dydaktycznych dla 14 osób będących osobami bezrobotnymi, niezatrudnionymi lub zatrudnionymi zagrożonymi wykluczeniem społecznym, korzystającymi z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Rzekuniu uczestniczących w projekcie „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób pozostających bez pracy „Zacznijmy od nowa”” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w wyżej wymienionym zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, iż:

1) W ramach realizacji przedmiotu zamówienia zapewnię:

- a) przeprowadzenie wsparcia psychologicznego grupowego i indywidualnego dla 14 osób uczestniczących w projekcie „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób pozostających bez pracy „Zacznijmy od nowa”” w łącznym wymiarze 66 godzin dydaktycznych na podstawie harmonogramu ustalonego w porozumieniu z Zamawiającym w tym:
  - 3 spotkań grupowych w łącznym wymiarze 24 godzin dydaktycznych wsparcia psychologicznego grupowego (na sesji wyjazdowej w dniach 28-30.05.2014 r.)



- 42 godzin dydaktycznych wsparcia psychologicznego indywidualnego dla każdego Uczestnika/Uczestniczki przeznacza się 3 godziny dydaktyczne wsparcia indywidualnego.
- b) materiały szkoleniowe (tj. w szczególności opracowania, skrypty, testy, ankiety) niezbędne do prowadzenia wsparcia psychologicznego dla każdego uczestnika oraz jeden komplet dla Zamawiającego.
  - c) prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu zamówienia, której wzory Wykonawca ustala z Zamawiającym tj. w szczególności: program zajęć, harmonogram zajęć, listy obecności uczestniczek/uczestników na zajęciach, potwierdzenia obioru materiałów szkoleniowych przez uczestniczki/uczestników projektu, dokumentacja potwierdzająca osiągnięcie celów wsparcia psychologicznego, karty indywidualnych porad, sprawozdanie z wykonanej usługi, wydanie zaświadczeń/dyplomów potwierdzających ukończenie wsparcia psychologicznego;
  - d) realizację przedmiotu zamówienia oraz prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu zamówienia w sposób gwarantujący spełnienie wymogów informacyjnych i promocyjnych zgodnie z *Wytocznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki*;
  - e) realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
- 2) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - 3) spełniam wymagania określone w zapytaniu ofertowym,
  - 4) w przypadku wyboru przedstawionej przez mnie oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia w miejscu i terminie podanym przez Zamawiającego oraz do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie i zakresie określonym w zapytaniu ofertowym,
  - 5) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach ofertowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Oferuję realizację zamówienia za kwotę:

L.P	Szkolenie	Łączna ilość godzin szkolenia	Ilość osób	Cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną	Cena netto za 1 godzinę dydaktyczną	Podatek VAT
1.	Wsparcie psychologiczne zajęcia grupowe	24 godziny dydaktyczne	14			
2.	Wsparcie psychologiczne - wsparcie indywidualne	42 godziny dydaktyczne	14			

**Oferowana całkowita cena brutto za wykonanie usługi stanowiącej przedmiot zamówienia wynosi:**

66 godzin dydaktycznych x ..... zł brutto/za 1 godzinę dydaktyczną = ..... złotych brutto  
słownie: ..... zł brutto)



Oświadczam, iż podana powyżej oferowana całkowita cena brutto za wykonanie usługi stanowiącej przedmiot zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Do oferty załączam następujące załączniki:

- 1) dokumenty potwierdzające wykształcenie i doświadczenie osoby mającej prowadzić wsparcie psychologiczne tj.: życiorys zawodowy, kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, kserokopie dokumentów potwierdzających odbyte kursy kierunkowe, dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe w pracy psychologa (w szczególności referencje, zaświadczenia),
- 2) proponowany program wsparcia psychologicznego.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*