*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/07/2016/AS*

**Formularz oferty cenowej**

   /Pieczęć lub dane Wykonawcy/

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/07/2016/AS na przeprowadzenie szkoleń rozwijających umiejętności i kompetencje pracowników socjalnych oraz rodzin zastępczych niezbędne do pracy z osobami przebywającymi w pieczy zastępczej przygotowującymi się do usamodzielnienia oraz z dziećmi i młodzieżą zagrożoną wykluczeniem społecznym, łącznie 57 Uczestników / Uczestniczek Projektu „Akademia Samodzielności współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 Europejski Fundusz Społeczny, Działania: 9.2: Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych; Poddziałania 9.2.1: Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe). oferuję wykonanie powyższej usługi za cenę brutto wynoszącą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj szkolenia** | **Proponowana cena za 1 uczestnika szkoleń** | **Ilość osób** | **Cena za 1 osobę** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2\*3* |
| **Część I. Szkolenia dla pracowników socjalnych:**1. Szkolenie z zakresu neurorozwoju. 2. „Więź jako czynnik ochrony”. 3. „Praca z nastolatkiem z niską samooceną”.4. Terapia traumy i PTSD dzieci, nastolatków.5. Kurs Dialog Motywujący. 6. „Wsparcie usamodzielnianych wychowanków placówek opiekuńczo-wychowawczych i rodzin zastępczych oraz trening umiejętności prowadzenia gospodarstwa domowego”. |  | **37****37****37****37****37****37** |  |
| **Razem Część I** |  |
| **Część II. Szkolenia dla rodzin zastępczych:**1. „Więź jako czynnik ochrony z elementami komunikacji interpersonalnej”.2. „Jak sobie radzić z trudnymi zachowaniami dzieci w rodzinach zastępczych, adopcyjnych placówkach”.3. „Praca z dzieckiem krzywdzonym.4. Szkolenie dotyczące uzależnień młodzieży.5. „Wsparcie procesu usamodzielnienia i wyboru opiekuna usamodzielnienia.6. „Mieszkanie treningowe - cel, założenia i rezultaty”. |  | **20****20****20****20****20****20** |  |
|  | **Razem Część II** |  |
| **Razem Część I i/lub Część II** |  |

*\* w przypadku oferty częściowej niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 1/05/2016/AS.

2. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.

3. Oświadczam, iż znana jest mi treść Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

4. Moja oferta **jest/nie jest** ofertą częściową *(niepotrzebne skreślić)* (przez ofertę nie częściową należy rozumieć ofertę na prowadzenie wszystkich szkoleń, także w razie konieczności równolegle w podziale na część I i część II – w takim wypadku należy złożyć dokument wskazujący na fakt składania oferty jako konsorcjum lub w ramach przedsiębiorstwa). Jeżeli ofertę na prowadzenie wszystkich szkoleń składa jeden szkoleniowiec, to należy wskazać którą z ofert należy traktować jako główną a którą jako uzupełniającą w przypadku braku kolizji terminów realizacji zadań.

5. Moja oferta **jest/nie jest** aktualna także na prowadzenie szkoleń dla większej ilości zadań niż jedno *(niepotrzebne skreślić)*.

W przypadku odpowiedzi pozytywnej proszę o wskazanie oferty głównej i uzupełniających przez podanie rodzaju (proszę wpisać szkolenia część I i/lub część II)\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferta główna |  |
| Oferta uzupełniająca |  |
| Oferta uzupełniająca |  |

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot posiada minimum trzyletnie doświadczenie  |  |
| Podmiot posiada dodatkowe udokumentowane kwalifikacje |  |

Oświadczenie Oferenta:

Niniejszym pismem oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr 1/07/2016/AS i zapewniam:

* 1. należytą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
	2. gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Stowarzyszenia PROREW,
	3. gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
	4. gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
	5. dyspozycyjność,
	6. spełniam wszystkie wymogi wskazane w ofercie, w tym dotyczące trenerów/osób realizujących zadanie, co potwierdzam załączonymi dokumentami.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zwarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie szkoleń opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr 1/07/2016/AS w projekcie „Akademia Samodzielności”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm).”

1. Nazwa, adres lub siedziba oferenta, numer telefonu, numer NIP/ Pesel, numer REGON:

……………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………………………………….

 …………………….dnia…………………

 Pieczęć i podpis

……………………………………………

\*) niepotrzebne skreślić

Do oferty załączam (proszę wymienić załączniki)

-…………………………………………………………

- ……………………………………………………....

- ………………………………………………………

- ……………………………………………………..