



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne,
Działanie 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne,
tytuł projektu „Piecza Zastępcza siłą Powiatu Wrocławskiego”.

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jako zapytanie ofertowe na:

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia do sprawowania pieczy zastępczej dla kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe oraz prowadzących Rodzinny Dom Dziecka według programów „PRIDE” lub „RODZINA” lub programów pokrewnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej (Dz. U. 2011 Nr 274, poz. 1620) dla 20 uczestników projektu pn. „Piecza Zastępcza siłą Powiatu Wrocławskiego” w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

2. Nazwa i adres Wykonawcy, nr REGON, NIP, telefon/fax, adres e-mail:

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

3. Cena ofertowa zamówienia

Brutto w przeliczeniu na 1 uczestnika:

Brutto – całość:

.....

Słownie:

.....

(w tym% podatku VAT)



5. Warunki płatności: zgodnie z warunkami w zapytaniu ofertowym.
6. Niniejszym oświadczam, że:
- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
 - przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
 - posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia.

....., dnia.....

Miejscowość

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załączniki do oferty:

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 2
- Oświadczenie w sprawie braku powiązań osobowych – Załącznik nr 3
- CV trenera/trenerów wraz z opisem kwalifikacji i doświadczenia oraz oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
- Dokumenty potwierdzające doświadczenie (np. umowy, referencje lub inne dokumenty z podmiotami, na rzecz których były prowadzone kursy)
- Umowa licencyjna dot. programu szkoleniowego PRIDE lub RODZINA lub programu pokrewnego.
- Certyfikat programu PRIDE lub RODZINA lub programu pokrewnego, dotyczący danego trenera.
- Zatwierdzone przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej program szkolenia dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej wraz z numerem decyzji Ministra Pracy i Polityki Społecznej zatwierdzającej program szkolenia dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej.
- Dziennik zajęć edukacyjnych zawierający wymiar godzin szkolenia i tematykę zajęć edukacyjnych.
- Proponowany harmonogram szkolenia.
- Odpis z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS Wykonawcy (jeżeli dotyczy).



Załącznik nr 2

.....
miejsowość, data

.....
Nazwa Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków

1. Podana cena w formularzu ofertowym nie ulegnie podwyższeniu.
2. Zobowiązuję się do świadczenia usługi w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym.
3. Akceptuję warunki płatności.
4. Ja, niżej podpisany/a,

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres)

w związku z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla kandydatów na rodzinę zastępczą niezawodową, zawodową oraz prowadzących Rodzinny Dom Dziecka według programów „PRIDE” lub „RODZINA” lub programu pokrewnego dla 20 uczestników projektu pn. „Piecza Zastępcza siłą Powiatu Wrocławskiego”

oświadczam, że

1. na dzień złożenia oferty dysponuję potencjałem technicznym:
 - a) zorganizuję szkolenia w warunkach zapewniających efektywność procesu uczenia się, odpowiednich do celów i formy prowadzenia zajęć,
 - b) sale szkoleniowe spełniają warunki BHP oraz odpowiadają potrzebom grupy docelowej (osobom niepełnosprawnym), bez barier architektonicznych,
2. dysponuję osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie szkolenia.

.....
Podpis osoby składającej ofertę



Załącznik nr 3

.....
miejsowość, data

.....
Nazwa Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z beneficjentem

Ja, niżej podpisany/a, w związku z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia do sprawowania pieczy zastępczej dla kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe oraz prowadzących Rodzinny Dom Dziecka według programów „PRIDE” lub „RODZINA” lub programu pokrewnego dla 20 uczestników projektu pn. „Piecza Zastępcza siłą Powiatu Wrocławskiego”

oświadczam, że podmiot (Wykonawca)

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

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo z Zamawiającym, tj., Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności:

- a) pełnienie funkcji członka organu nadzoru lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Podpis osoby składającej ofertę