**Załącznik Nr 1**

**Formularz ofertowy**

Treść oferty (wypełnia Wykonawca) :

1. nazwa wykonawcy : …………………………………………………………………………

2. adres wykonawcy : ………………………………………………………………………….

3. NIP : …………………………………………………………………………………………

4. REGON : ……………………………………………………………………………………

5. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

- cena łącznie za maksymalną liczbę godzin przeznaczonych na sporządzenie diagnoz psychofizycznych dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej (150 h x stawka godzinowa)

……………………… zł netto ……………………… zł brutto (słownie: ……………………………………………………………………).

- koszt jednej godziny wykonania diagnozy psychofizycznej dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej ………………zł netto …………zł brutto

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: ………………………………

8. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

9. Oświadczam, iż jestem uprawniony do dysponowania potencjałem osób przewidzianych do realizacji zamówienia oraz zamieszenia w ofercie ich danych osobowych.

Dnia……………………………………..

………………………………. ………………………………………….

pieczątka wykonawcy podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**Załącznik Nr 2**

**Doświadczenie Wykonawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonanego zamówienia | Data wykonania (od – do) | Nazwa odbiorcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Załączniki:

1. Referencje nr 1.
2. Referencje nr 2.
3. Referencje nr 3.
4. Referencje nr 4
5. Referencje nr 5

………………………………. …………………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis Oferenta)

**Załącznik Nr 3**

**Wiedza i doświadczenie osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby przewidzianej do realizacji zamówienia | Wykształcenie | Kwalifikacje, uprawnienia |
| 1. |  |  |  |

Załączam następujące dokumenty:

1.

2.

3.

………………………………. ………………………………………...

(miejscowość, data) (czytelny podpis Oferenta)

**Załącznik Nr 4**

**Wykaz bazy lokalowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Adres lokalu |
| 1. |  |

…………………………….. …………………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis Oferenta)