**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 brutto łącznie za maksymalny zakres wsparcia psychologicznego rodzin zastępczych i dzieci w nich przebywających obejmujący:

15 h x stawka godzinowa - indywidualne konsultacje psychologiczne / pedagogiczne dla dzieci, młodzieży i rodzin zastępczych

154 h x stawka godzinowa - specjalistyczna praca terapeutyczna nad relacją opiekun-dziecko

 ……………………… zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

w tym:

5.1 Koszt jednej godziny indywidualnych konsultacji psychologicznych / pedagogicznych ………. zł brutto

5.2 Koszt jednej godziny specjalistycznej pracy terapeutycznej nad relacją opiekun-dziecko …………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)