Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego 18/7.12.VI/2024

**OFERTA CENOWA**

……………….., dn. …………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane wykonawcy** | | | | |
| **Nazwa/Imię  i nazwisko** | **NIP/PESEL** | **Adres** | **Numer telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |  |

**1) CZĘŚĆ 1\* (prowadzenie do 64 godzin grupowych warsztatów w zakresie treningu umiejętności społecznych realizowanego wśród podopiecznych Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 2 w Łodzi):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osoby osobiście realizującej przedmiot zamówienia** | | |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Nazwisko rodowe[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oferowana cena za realizację jednej godziny grupowych warsztatów w zakresie treningu umiejętności społecznych (godziny dydaktycznej, tj. 45 minut) – obejmująca pełne koszty Zamawiającego, włącznie ze wszystkimi należnymi składkami i podatkami |  |

(słownie: ………………………………………………………………………………..…zł)

Do momentu składania odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 18/7.12.VI/2024:

* łączne doświadczenie osoby osobiście realizującej przedmiot zamówienia w pracy z podopiecznymi młodzieżowych ośrodków socjoterapii i/lub młodzieżowych ośrodków wychowawczych wynosi ………………... miesięcy.

**2) CZĘŚĆ 2\* (prowadzenie do 64 godzin grupowych warsztatów w zakresie treningu umiejętności społecznych realizowanego wśród podopiecznych Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 4 w Łodzi):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osoby osobiście realizującej przedmiot zamówienia** | | |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Nazwisko rodowe[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oferowana cena za realizację jednej godziny grupowych warsztatów w zakresie treningu umiejętności społecznych (godziny dydaktycznej, tj. 45 minut) – obejmująca pełne koszty Zamawiającego, włącznie ze wszystkimi należnymi składkami i podatkami |  |

(słownie: ………………………………………………………………………………..…zł)

Do momentu składania odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 18/7.12.VI/2024:

* łączne doświadczenie osoby osobiście realizującej przedmiot zamówienia w pracy z podopiecznymi młodzieżowych ośrodków socjoterapii i/lub młodzieżowych ośrodków wychowawczych wynosi ………………... miesięcy.

Ponadto oświadczam, iż:

1. znam treść zapytania ofertowego 18/7.12.VI/2024 i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń;

2. osoba osobiście realizująca przedmiot zamówienia spełnia wszystkie kryteria obligatoryjne określone w zapytaniu ofertowym nr 18/7.12.VI/2024;

3. w ramach proponowanej ceny uwzględniono wszystkie koszty związane   
z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z Zapytaniem ofertowym   
nr 18/7.12.VI/2024;

4. w ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym nr 18/7.12.VI/2024, w szczególności dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia na terenie MOS nr 2 i/lub MOS nr 4 w Łodzi, zgodnie z harmonogramem dostarczonym przez Zamawiającego na co najmniej 5 dni kalendarzowych przed planowanymi spotkaniami;

5. zaproponowana cena obowiązywać będzie w całym okresie trwania umowy;

6. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku przyznania mi zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr 18/7.12.VI/2024;

7. osoba osobiście świadcząca przedmiot zamówienia nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;

8. nie figuruję na liście osób i podmiotów, dla których zastosowane są środki sankcyjne za bezpośrednie lub pośrednie wspieranie działań wojennych Federacji Rosyjskiej – dotyczy także osoby osobiście realizującej przedmiot zamówienia;

9. **posiadam/nie posiadam[[3]](#footnote-3)** status Podmiotu Ekonomii Społecznej w rozumieniu art. 2 pkt 5) ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej.

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy[[4]](#footnote-4)

1. Wskazanie nazwiska rodowego warunkowane jest koniecznością weryfikacji, czy osoba osobiście świadcząca przedmiot zamówienia nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazanie nazwiska rodowego warunkowane jest koniecznością weryfikacji, czy osoba osobiście świadcząca przedmiot zamówienia nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty. W przypadku składania oferty wraz z załącznikami w postaci zeskanowanych dokumentów papierowych dopuszcza się złożenie skanów podpisanych własnoręcznie dokumentów. [↑](#footnote-ref-4)