



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający – Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie ul. Lipińska 2, 01-833 Warszawa
Nr postępowania 188/2026/DP**

OFERTA NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA	
Przedmiot zamówienia	Prowadzenie szkoleń specjalistycznych dla opiekunów zastępczych, uczestników projektu „STER dla rodzin” nr projektu FEMA.08.06-IP.01-01P1/23

DANE WYKONAWCY	
NAZWA (nazwa firmy lub imię i nazwisko)	
ADRES (siedziba firmy lub miejsce zamieszkania) <i>ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość</i>	
NIP jeżeli dotyczy	
REGON jeżeli dotyczy	
E-MAIL	
NUMER TELEFONU	

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. **Prowadzenie szkoleń specjalistycznych dla opiekunów zastępczych, uczestników projektu „STER dla rodzin” nr projektu FEMA.08.06-IP.01-01P1/23**, oferuję(-my) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z OPZ na poniższych warunkach:

SZCZEGÓŁY OFERTY	
CENA JEDNOSTKOWA (za 1 grupę szkoleniową/ 7 godz. dydaktycznych - 45 minut) zł netto zł brutto
CAŁKOWITA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (za 18 grup szkoleniowych/ 126 godz. dydaktycznych - 45 minut) zł netto zł brutto

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	
<p>IMIĘ I NAZWISKO – trener nr 1 osoby/osób skierowanych do realizacji usługi posiadającej/cych:</p> <p>- wykształcenie wyższe psychologiczne, ze specjalnością psychologia rozwojowa dziecka lub psychologia dzieci i młodzieży lub psychologia kliniczna dziecka, neuropsychologia,</p> <p>- 3 lata doświadczenia w prowadzeniu szkoleń i warsztatów z tematyki pracy z dziećmi z trudnościami neurorozwojowymi.</p>	<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Posiada wymagane wykształcenie: TAK/NIE* (wypełnić - niewłaściwe skreślić)</p> <p>Posiada wymagane doświadczenie: TAK/NIE* (wypełnić - niewłaściwe skreślić)</p> <p>liczba przeprowadzonych grup szkoleniowych:</p>
<p>IMIĘ I NAZWISKO – trener nr 2 osoby/osób skierowanych do realizacji usługi posiadającej/cych:</p> <p>- wykształcenie wyższe pedagoga resocjalizacyjnego lub socjoterapeuty lub psychoterapeuty behawioralnego lub psychologa zajmującego się uzależnieniami behawioralnymi,</p> <p>- 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń i warsztatów z tematyki pracy z dziećmi i młodzieżą zagrożoną uzależnieniami.</p>	<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Posiada wymagane wykształcenie: TAK/NIE* (wypełnić - niewłaściwe skreślić)</p> <p>Posiada wymagane doświadczenie: TAK/NIE* (wypełnić - niewłaściwe skreślić)</p> <p>liczba przeprowadzonych grup szkoleniowych:</p>
<p>WPIS do Rejestru Instytucji Szkoleniowych</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Doświadczenie w realizacji usług – wykonanie co najmniej jednej usługi polegającej na organizacji szkoleń specjalistycznych, o wartości co najmniej 25 000,00 zł brutto.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Termin realizacji usługi:</p> <p>.....</p> <p>Nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowano usługę</p> <p>.....</p> <p>Wartość realizowanej usługi</p> <p>.....</p>

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z procedury na podst. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

3. Zamówienie wykonam(y) w terminie – **od dnia zawarcia umowy do dnia 30 czerwca 2026 r.**
4. Niniejszą ofertę podpisuję(my) jako osoba do tego upoważniona na podstawie: odpisu z KRS/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej/pełnomocnictwa/osoba fizyczna*
5. Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą: przez okres **30 dni** - licząc od daty upływu terminu na złożenia oferty.
6. Oświadczam(y), że wzór umowy (załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego) został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą.
7. Oświadczam, że wypełniłem(-łam) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
- W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1) treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. poprzez usunięcie treści oświadczenia lub jego wykreślenie).*

*- *niewłaściwe skreślić*

.....
(Imię i nazwisko, podpis Wykonawcy)