Nr sprawy 146/2019

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Biskupa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03 w.39

[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl/)

**II.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Usługa polegająca na przeprowadzeniu konsultacji superwizyjnych indywidualnych i grupowych dla pracowników socjalnych uczestników projektu ,, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich w nowej odsłonie”. Projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Priorytetu II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.

**III.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

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

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

tel/e-mail. .................................................................................

NIP ..........................................................................................

**IV.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

Kwota za 1 godzinę dydaktyczną przeprowadzenia konsultacji superwizyjnych indywidualnych i grupowych - ……………………………zł netto/brutto

 Kwota za wykonanie całości usługi 228 godzin dydaktycznych konsultacji superwizyjnych indywidualnych i grupowych - …………………. zł netto/brutto.

**V.**  Oświadczam, że:

 1) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*