Nr sprawy 45/2021

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

 Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03

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

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

 Usługa szkoleniowa dla uczestników projektu „Daj sobie szansę” i ich najbliższego otoczenia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu społecznego.

 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych tj. na wybrane lub wszystkie części zamówienia

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

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

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

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

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

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

**Część l zamówienia:**

trening kompetencji i umiejętności społecznych w wymiarze 50 godzin dydaktycznych, dla każdej z 3 grup (max 25 osobowych)

 **Cena za 1 godzinę netto / brutto………………………………..……………….**

 **Całkowita wartość zamówienia netto / brutto…………………………………**

(za 150 godzin)

**Część ll zamówienia:**

poradnictwo w zakresie wizażu i kreowania wizerunku w wymiarze 36 godzin dydaktycznych, dla każdej z 2 grup (max 15 osobowych)

**Cena za 1 godzinę netto / brutto………………………………..……………….**

**Całkowita wartość zamówienia netto / brutto…………………………………**

(za 72 godziny)

**Część lll zamówienia:**

grupy samopomocy w wymiarze 60 godzin dydaktycznych, dla każdej z dwóch grup (1 grupę będą stanowić osoby niepełnosprawne)

 **Cena za 1 godzinę netto / brutto………………………………..……………….**

**Całkowita wartość zamówienia netto / brutto…………………………………**

(za 120 godzin)

Nr sprawy 45/2021

**V.** Oświadczamy, że dysponujemy personelem przewidzianym do realizacji zamówienia spełniającym kryteria odpowiednie dla wybranej części zamówienia.

**VI.**  Oświadczam, że:

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

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*