Nr sprawy 73/2021

Załącznik nr 1 do

 Zapytania ofertowego

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 w.643

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

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

Usługa szkoleniowa – prowadzenie dwóch grup samopomocy w wymiarze 60 godzin dydaktycznych, dla każdej z grup (1 grupę stanowić będą osoby niepełnosprawne) 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.

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

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

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

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

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

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

samopomocy w wymiarze 60 godzin dydaktycznych, dla max 30 osób w dwóch grupach, każda max 15 osobowa jedną z grup będą stanowiły osoby niepełnosprawne,

 **Cena za 1 godzinę szkolenia netto……………………………………………..……………….**

 **Cena za 1 jedną godzinę szkolenia brutto……………………………………………………….**

 **Całkowita wartość zamówienia ( za 60 godzin szkolenia) netto……………………………..**

 **Całkowita wartość zamówienia ( za 60 godzin szkolenia) brutto………………………………**

**V. Oświadczam, że** osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje oraz wykształcenie zdefiniowane w punkcie 4.5 lit. d) i e) Zapytania ofertowego

**VI.**  Oświadczam, że po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń.

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*