Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

Nr sprawy: PCPR.804.02.2022

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące Wykonawcy:**………………………………………….. Nazwa Wykonawcy……………………………………………Adres …………………………………………..NIP, Regon, ……………………………………………..Telefon kontaktowy  |

**Formularz ofertowy**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie superwizji dla 10 pracowników zespołu ds. pieczy zastępczej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kwidzynie oraz 8 rodziców/opiekunów zastępczych** **w ramach projektu „Pomorskie dzieciom” realizowanego w ramach Poddziałania 6.2.2 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 składam niniejszą ofertę:**

**Część 1:** 10 pracowników zespołu ds. pieczy zastępczej z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kwidzynie

Superwizja indywidualna i grupowa:

**za cenę netto ………………………………………………… zł/1h,** słownie: ............................................................................................................. zł/1h,

**za cenę brutto ………………………………………………… zł/1h,** słownie: ............................................................................................................. zł/1h

za **1 spotkanie trwające 6 godz./1 os.**

**Część 2:** Superwizja dla 8 rodziców/opiekunów prowadzących rodziny zastępcze

Superwizja indywidualna i grupowa:

**za cenę netto ………………………………………………… zł/1h,** słownie: ............................................................................................................. zł/1h,

**za cenę brutto ………………………………………………… zł/1h,** słownie: ............................................................................................................. zł/1h

za **1 spotkanie trwające 6 godz./1 os.**

1. Oferuję termin realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
2. Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z treścią Zapytanie ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Oświadczam, że zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjne, w tym przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.
4. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego (m.in. wynagrodzenie kadry wraz z pochodnymi, podatki, materiały, sprzętu i urządzeń, itp.). W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Potwierdzając prawdziwość informacji składam niniejszą ofertę.

**…………………………………………. ……………………………………….**

 **Miejscowość, data Podpis(y) osób uprawnionych**

 **do reprezentacji Wykonawcy,**

 **w przypadku oferty wspólnej –**

 **podpis pełnomocnika Wykonawców**