Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.1.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

**………………………………………**

(miejscowość, data)

……………………………………..

……………………………………….

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Centrum Obsługi Domów dla Dzieci

ul. Ogrodowa 8D

84-351 Nowa Wieś Lęborska

Nazwa i siedziba (adres) Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

odpowiadając na: zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.1.2023 dotyczące wspierania w orga-nizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych:

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych /rękodzieła dla 12 uczestników**

Oferujemy zrealizowanie zamówienia:

Cena za jedną godzinę warsztatu plastycznego rękodzieła dla grupy 6 osobowej (brutto wraz z pochodnymi, VAT) wynosi……………………zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………………)

1. Oświadczam(y), że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówie-

nia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zawarte w opisie kryterium wyboru ofer-ty.

1. Usługę objętą zamówieniem zobowiązuję/my się zrealizować w terminie zgodnym z zapy-

taniem

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.1.2023

**OŚWIADCZENIE**

……………………………………

(miejscowość, data)

…………………………….

…………………………….

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

W odpowiedzi na :

zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.1.2023 dotyczące wspierania w organizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych /rękodzieła dla 12 uczestników**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:**

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

1. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym
3. dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

**Oświadczam, że osoba wyznaczona do bezpośredniego wykonania przedmiotu zamówienia posiada odpowiednie kwalifikacje z uwzględnieniem poniższych wymogów (spełnionych**

**łącznie)**

1. doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą
2. kwalifikacje do prowadzenia warsztatów plastycznych/ rękodzieła
3. nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo
4. nie widnieje w rejestrze Ministerstwa Sprawiedliwości – sprawców przestępstw na tle

seksualnym

…………………………………………………………………………………………………...

(Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3 a

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.1.2023

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

*(miejscowość i data)*

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

……………………………………….

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

W odpowiedzi na:

zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.1.2023 dotyczące wspierania w organizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych:

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych / rękodzieła dla 12 uczestników**

Ja, ……………………………………………………………. niżej podpisana/y potwierdzam

oddanie do dyspozycji zasobów, umiejętności, …………………………………………………. (Wykonawcy) swoich kwalifikacji i doświadczenia na okres korzystania z nich podczas realizacji zamówienia.

*…………………………………………………………………………………………………………………*

(P*odpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.1.2023

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

*(miejscowość i data)*

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

………………………………………………

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, przewidzianych do realizacji zamówienia z podaniem ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

W odpowiedzi na: **zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.1.2023**

dotyczące wspierania w organizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych / rękodzieła dla 12 uczestników**

**Wykaz osób, przewidzianych do realizacji zamówienia z podaniem ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

**Imię i nazwisko**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *LP* | *Kryterium* | *Realizacja kryterium* | *Opis spełnienia kryterium* | *Informacja o podstawie do dysponowania osobą\** |
| 1. | Kwalifikacje do prowadzenia warsztatów plastycznych/ rękodzieła | (właściwe podkreślić):  **posiada / nie posiada** | (np. nawa uczelni, kierunek, dyplom, certyfikat, kurs, zaświadcze-nie): |  |
| 2. | doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą | Liczba lat doświadczenia (wpisać łączną liczbę lat): | (wskazanie nazwy, adresu siedziby pracodawcy, zleceniodawcy, krótki opis wykonywanych zadań): |  |
| 3. | skazanie prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo | (właściwe podkreślić):  **była skazana / nie była skazana** | |  |
| 4. | rejestr Ministerstwa Sprawiedliwości – sprawców przestępstw na tle seksualnym | (właściwe podkreślić):  **widnieje w rejestrze / nie widnieje w rejestrze** | |  |

\*np. umowa o pracę, pisemne zobowiązanie danej osoby, że jest ona lub będzie w dyspozycji składającego ofertę na potrzeby wykonania zamówienia – według załącznika 3a do ogłoszenia

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

Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy: