

### Formularz ofertowy

**Zamawiający:**

Województwo Wielkopolskie  
Al. Niepodległości 34,61-714 Poznań  
NIP 778-13-46-888  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań

**Wykonawca:**

.....  
*pełna nazwa/firma*

.....  
*Adres*

.....  
*NIP*

.....  
*REGON*

.....  
*nr telefonu*

.....  
*Faxu*

.....  
*e-mail*

W związku z zapytaniem ofertowym na przeprowadzenie ośmiu 2-dniowych szkoleń online pn. „Wsparcie i praca z rodziną w świetle ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej” dla Województwa Wielkopolskiego – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu w 2020 r., w terminie od 15 listopada 2020 – 30 kwietnia 2021 r., dla postępowania nr ROPS.X.2205/44/2020 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej kwocie:

..... **zł netto**

..... **zł brutto**

Osoba wyznaczona do realizacji usługi szkoleniowej :

.....(należy załączyć kopię dyplomu ukończenia uczelni wyższej)

Osoba wyznaczona do kontaktu z uczestnikami szkolenia :

.....

Nazwa platformy online na której przeprowadzone zostanie szkolenie:

.....

Ponadto oświadczam, że:

- 1) oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym podatek VAT;
- 2) spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia,

Nadto zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Załącznikami i integralną częścią oferty są następujące dokumenty i oświadczenia:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

ROPS.X.2205/44/2020  
Załącznik 1.1. do formularza  
Ofertowego

**Wykaz szkoleń szkoleniowca z zakresu regulacji prawnych w systemie pomocy społecznej  
w okresie od 1 stycznia 2017 r.**

Imię i nazwisko szkoleniowca:.....

L.p.	Temat przeprowadzonego szkolenia (krótki opis pozwalający na stwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określony w rozdziale IV zapytania)	Termin przeprowadzenia szkolenia		Dane podmiotu Zamawiającego usługę (nazwa/firma/adres)
		rozpoczęcie (dzień, miesiąc, rok)	zakończenie (dzień, miesiąc, rok)	
1				
2				
3				
4				
5				

**UWAGA:** Do wyżej wymienionych usług należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane. Wykonawca może dopisywać w tabeli kolejne pozycje, w zależności od wykazywanej liczby usług.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



ROPS.X.2205/44/2020  
**Załącznik 1.2. do formularza  
ofertowego**

### Oświadczenie

**Oświadczam, że.....(imię i nazwisko szkoleniowca)  
posiada .....letni staż pracy na stanowisku konsultanta prawnego w jednostce pomocy społecznej  
i/lub staż pracy z zakresem obowiązków dot. wsparcia rodziny i pieczy zastępczej\***

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik 1.3. do formularza  
Ofertowego**

### Wykaz publikacji o tematyce regulacji prawnych w systemie pomocy społecznej (książki/artykuły/broszury)

Lp.	Link do publikacji z widniejącym tytułem publikacji oraz nazwiskiem autora/ki
1	
2	
3	
4	
5	

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy