



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr PI.261.3.2.2025

ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach, 40-032 Katowice, ul. Wita Stwosza 7

WYKONAWCA

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Województwo:.....

NIP/PESEL*:

REGON:

NUMER TELEFONU WYKONAWCY:

ADRES E-MAIL WYKONAWCY:

*niewłaściwe przekreślić

FORMULARZ OFERTY

Jako uprawniony/-nieni do reprezentowania Wykonawcy, w związku z ogłoszonym postępowaniem o nr PI.261.3.2.2025 na potrzeby projektu pn. „Katowice Miasto Otwarte – Pomocna dłoń dla rodziny” realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, oświadczam/-my, że:

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/-simy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Do oferty dołączam uzupełniony oraz podpisany niniejszy załącznik tj. Załącznik nr 1 wraz z podpisanymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie oraz doświadczenie osoby/osób wskazanej/wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Do oferty załączam/y aktualny (wygenerowany do 30 dni od daty złożenia Oferty) wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS (dopuszcza się wydruk pdf z odpowiedniej bazy)*.
4. Uważam/-y się za związanego/-ną niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam/-y, że zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w przedmiotowym postępowaniu zgodnie ze złożoną ofertą, wiedzą oraz doświadczeniem.
6. W razie wybrania niniejszej oferty zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego w postępowaniu oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2.
7. Oświadczam/-y, że w przypadku wyboru mojej oferty uważam się za związanego/-ą niniejszą ofertą przez cały okres jej trwania.
8. Oświadczam/-y, że uzyskałem/am wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9. Zamówienie wykonam/-my**:
a) samodzielnie,



- b) przy współudziale podwykonawców, którzy będą realizować zamówienie w opisanej poniżej części:

.....

.....

.....

* dot. podmiotów gospodarczych

** zakreślić właściwe

SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczam, iż osoba wskazana do realizacji przedmiotu postępowania posiada wykształcenie zgodne z wymaganiami projektu. Weryfikacja nastąpi na podstawie skanów oryginałów dokumentów (np. dyplom) potwierdzających wykształcenie osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, iż osoba wskazana do realizacji przedmiotu postępowania posiada minimum 3 letnim, udokumentowanym doświadczeniem w prowadzeniu treningów opiekuńczo - wychowawczych lub o zbliżonej tematyce. Weryfikacja doświadczenia nastąpi na podstawie skanów oryginałów dokumentów wystawionych na rzecz osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia tj. m.in. umowy, zaświadczenia, referencje itp. Dokumenty powinny zawierać czasookres zaangażowania Oferenta. Dokumenty niezawierające okresu zaangażowania nie będą rozpatrywane przez Zamawiającego.

KRYTERIA OCENY OFERTY

CZĘŚĆ I

1. Cena brutto kompleksowej usługi poradnictwa logopedycznego dla dzieci i młodzieży tj.:

- przeprowadzenie usługi dla 80 osób w wymiarze 72 dni szkoleniowych po 1,5 h.
- zapewnienie materiałów szkoleniowych dla 80 uczestników usługi.

Cena usługi za godzinę : PLN

słownie:.....

2. Osoba wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia posiada 3 letnie doświadczenia w prowadzeniu treningów opiekuńczo - wychowawczych lub o zbliżonej tematyce. Dokumenty powinny zawierać czasookres zaangażowania Oferenta. Dokumenty niezawierające okresu zaangażowania nie będą rozpatrywane przez Zamawiającego.

W związku z kryteriami zawartymi w niniejszym postępowaniu dołączam do oferty następujące podpisane dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz doświadczenie:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

- f)
g)
h)
i)
j)

....., dnia:
(miejscowość)

Podpis osoby uprawnionej
oraz
pieczęć Zleceniobiorcy :