



\_\_\_\_\_  
Pieczęć Zleceniobiorcy

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku**  
ul. Ogniowa 8/10,  
87-800 Włocławek  
tel. (54) 423-23-00, fax (54) 423-23-19

## OFERTA NA

**świadczenie usług psychologicznych na potrzeby realizacji projektu  
pn. "Aktywność to przyszłość" (Nr RPKP.09.02.01-04-0035/17)**

\_\_\_\_\_  
(nazwa lub imię i nazwisko Zleceniobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(siedziba lub adres zamieszkania Zleceniobiorcy)

Tel./fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON/PESEL: \_\_\_\_\_

1. Oferuję wykonanie I części przedmiotu zamówienia za cenę: (wypełnić właściwe)

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Indywidualne spotkanie z psychologiem w ramach Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (ISR)		60	
		<b>ŁĄCZNIE</b>	

cena oferty brutto słownie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Oświadczam, że posiadam wymagane doświadczenie (min. 3 lata) w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym (m.in.: długotrwale bezrobocie, uzależnienia, niepełnosprawność, kryzys w rodzinie i inne) – to jest ..... lat ..... miesięcy.

\_\_\_\_\_  
Podpis Zleceniobiorcy

**2. Oferuję wykonanie II części przedmiotu zamówienia za cenę: (wypełnić właściwie)**

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Indywidualne poradnictwo psychologiczne		<b>240</b>	
		<b>ŁĄCZNIE</b>	

cena oferty brutto słownie: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że posiadam wymagane doświadczenie zawodowe (min. 3 lata), w tym udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji psychologicznych, co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym (m.in.: długotrwałe bezrobocie, uzależnienia, niepełnosprawność, kryzys w rodzinie) – to jest ..... lat ..... miesięcy.

\_\_\_\_\_  
Podpis Zleceniobiorcy

**3. Oferuję wykonanie III części przedmiotu zamówienia za cenę: (wypełnić właściwie)**

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Grupowe warsztaty psychologiczne		<b>168</b>	
		<b>ŁĄCZNIE</b>	

cena oferty brutto słownie: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że posiadam wymagane doświadczenie zawodowe, w tym 5 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć psychologicznych oraz min. 2 letnie doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym (m.in.: długotrwałe bezrobocie, uzależnienia, niepełnosprawność, kryzys w rodzinie itp.) – to jest ..... lat ..... miesięcy.

\_\_\_\_\_  
Podpis Zleceniobiorcy



**Dotyczy I części zamówienia i/lub II części, i/lub III części zamówienia:**

1. Gwarantuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć.
2. Oświadczam, iż zaproponowana cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że nie byłem/em karana/ym za przestępstwo popełnione umyślnie.
4. Oświadczam, że zapoznałem/em się z opisem przedmiotu zamówienia załączonym do zaproszenia do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/em konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że załączony do zaproszenia do składania ofert wzór/ły umowy/ów zlecenia zostały/ły przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy/umów na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

Imię i nazwisko .....

tel. kontaktowy .....faks: .....

e-mail: .....

Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty załączamy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

Inne informacje Zleceniobiorcy

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

..... dnia, .....

\_\_\_\_\_  
Podpis Zleceniobiorcy