pieczątka oferenta dnia……

OFERTA

Dla Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Darłowie

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r. Nr 1579 z późn. zm.), a dotyczącego:

Zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży .

składamy ofertę następującej treści:

l. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ..... zł. brutto.
Słownie: .....

2.Inne warunki zamówienia:

1.) Termin spotkań zostanie uzgodniony i dostosowany do potrzeb zamawiającego w okresie od miesiąca sierpnia do września 2019 r. w ilości 2 godzin zegarowych 3 spotkania w Świetlicy Środowiskowej „Bezpieczna Przystań" na terenie Gminy Miasto Darłowo, pomiędzy godziną $14^{\underline{00}}$ a $18^{\underline{00}}$. W łącznej liczbie 6 godzin.

2.) Zajęcia zostaną przeprowadzone w sposób profesjonalny, kreatywny, innowacyjny i z zastosowaniem metod ekspresyjnego sposobu przekazu, przez osobę/y uprawnioną/e do prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych z dziećmi.

3.) Zapewniam dostarczenie sprzętu i materiałów potrzebnych do przeprowadzenia zajęć.

4.) Z każdego spotkania sporządzona zostanie lista obecności przekazana zamawiającemu na koniec wykonania usługi.

5.) Zobowiązuję się, sporządzić dokumentację fotograficzną w ilości co najmniej 5 zdjęć z każdych zajęć, dobrej jakości i przedłożyć na nośniku CD oraz sprawozdanie z osiągnięcia zakładanych rezultatów Zamawiającemu wraz z rachunkiem/fakturą.

3.Kadra i
doświadczenie: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

W celu potwierdzenia kwalifikacji i doświadczenia załączam kserokopie dyplomów, zaświadczeń, rekomendacji i referencji szkolącego.

4. Program zajęć stanowi załącznik do niniejszej oferty.
5. Zakładane rezultaty .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przyjmuję do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.

3. Oświadczam, że firma jest/nie jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....

podpis osoby upoważnionej