

Pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

W postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi przeprowadzenie superwizji dla pracowników Wieloosobowego Stanowiska ds. Zawodowej Pieczy Zastępczej Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie. Dane Oferenta:

Nazwa/imię i nazwisko.....

Adres.....

NIP, REGON.....

Nr tel./fax.....

Adres e-mail.....

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia superwizji dla pracowników Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie, tj. Wieloosobowego Stanowiska ds. Zawodowej Pieczy Zastępczej oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Dysponuję lub będę dysponować co najmniej 1 osobą, która będzie uczestniczyć przy realizacji zamówienia jako osoba przeprowadzająca superwizję.
3. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji (kwota brutt za jedną godzinę pracy):

.....
.....

I. Informacje potwierdzające spełnienie warunków przystąpienia do zapytania ofertowego i/lub kryteriów oceny oferty.

1. Kopia dyplomu ukończenia studiów.
2. Kopia certyfikatu terapeuty.
3. Kopia certyfikatu superwizora.
4. Poświadczenie prowadzenia superwizji w nurcie terapii skoncentrowanej na rozwiązaniach.
5. Świadectwo pracy lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające wymagane doświadczenie zawodowe/ oświadczenie w przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej, związanej z prowadzeniem superwizji, w tym także superwizji w obszarze pieczy zastępczej.
6. Kopia zaświadczeń o odbytych szkoleniach.
7. Oświadczenie o udzieleniu informacji.
8. Oświadczenie dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych wszystkich osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Data i podpis oferenta.

Oświadczenie o udzieleniu informacji

Oświadczam, pod groźbą wykluczenia z procedury wyboru oferty, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.

Podpis

Oświadczenie dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej ofercie oraz załącznikach przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie na potrzeby wyboru najkorzystniejszej oferty oraz na ich udostępnianie w celach sprawozdawczości i audytu realizowanego zadania, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922).

Podpis