



Załącznik nr 1

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres

.....

Tel. e-mail

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na zadanie pn.: **Wsparcie psychoterapeutyczne**

oświadczam, że:

- cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- zapoznałem się z postanowieniami ogłoszenia o konkursie i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
- oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) (dotyczy sytuacji, gdy oferent wskazuje inne osoby niż on sam do realizacji zadania, np. swoich pracowników, zleceniobiorców),
- zapewniam wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniło wymogi rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) i chroniło prawa osób, których dane dotyczą (dotyczy sytuacji, gdyby z oferentem miała być zawarta umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych).

1. Szczegółowy sposób realizacji zadania, termin i miejsce realizacji zadania, harmonogram działań w zakresie realizacji zadania

1.1 Termin prowadzenia zajęć: 01.09.2025 r. - 31.12.2027 r.

1.2 Wymiar czasowy prowadzenia zajęć: łącznie 168 h (ok. 6h/m-c)

1.3 Sposób prowadzenia zajęć: spotkania indywidualne



2. Informację o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert

Doświadczenie Wykonawcy: (Kryterium nr 1)

Lp.	Podmioty na rzecz których usługi tj. prowadzenie spotkań indywidualnych, których celem było ćwiczenie umiejętności społecznych i emocjonalnych obejmujące tematykę stymulowania procesów poznawczych, naukę zarządzania czasem, zarządzanie finansami, a także budowanie poczucia własnej wartości, treningi uwagi i pamięci oraz relaksację i ćwiczenie kontroli nieprzyjemnych emocji oraz nauka gospodarowania własnymi funduszami w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie <u>UWAGA:</u> - maksymalnie wskazać 10 podmiotów - usługi muszą być wykonywane na rzecz placówek opiekuńczo-wychowawczych	Termin		Wartość usługi
		od	do	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				



3. Informację o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób

Kwalifikacje Wykonawcy do realizacji zamówienia: (Kryterium nr 2)

	Imię i nazwisko Wykonawcy do realizacji zamówienia dla wsparcia psychoterapeutycznego obejmującego tematykę ćwiczenia umiejętności społecznych i emocjonalnych, stymulowania procesów poznawczych, naukę zarządzania czasem, zarządzanie finansami, a także budowanie poczucia własnej wartości, treningi uwagi i pamięci oraz relaksację i ćwiczenie kontroli nieprzyjemnych emocji	
1	Rodzaj zajęć	
	Imię i nazwisko Wykonawcy do realizacji zamówienia	
	Nawa uczelni/ rok / ukończenia studiów wyższych psychologicznych i uzyskany tytuł	
2	Proszę scharakteryzować działalność: miejsce/stanowisko/wypełniane zadania/okres	

4. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.

Sposób i termin przekazania środków:

- a) w transzach, zgodnie z ogłoszeniem o konkursie
- b) w całości, zgodnie z ogłoszeniem o konkursie

UWAGA: Proszę zakreślić „a” lub „b”.

Koszt wykładowców (wraz z materiałami dydaktycznymi):

....., dnia

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy