

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres

.....

Tel. e-mail

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na zadanie pn.:

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 Miejsce realizacji zadania:
- 1.2 Termin rozpoczęcia zadania:
- 1.3 Termin zakończenia zadania:

2. Informacja o wysokości wnioskowanych środków

CENA: (Kryterium nr 1)

Oferuję wykonanie zadania za poniższą cenę:

Cena brutto:

Słownie:

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

Doświadczenie Wykonawcy: (Kryterium nr 2)

Lp.	Podmioty na rzecz których wykonywano usługi tj. terapia indywidualna, 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	Termin	
		od	do
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

4. Informacje 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 3)

Imię i nazwisko Wykonawcy do realizacji zamówienia	
Rodzaj zajęć	
Imię i nazwisko Wykonawcy realizacji zajęć	
Nawa uczelni/ rok / ukończenia studiów psychologicznych lub pedagogicznych lub terapeutycznych	

4. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania:

Sposób i termin przekazania środków:

- a) w transzach, zgodni z umową zawarta z Dyrektor COPOW
- b) w całości, zgodnie z ogłoszeniem o konkursie

UWAGA: Proszę zakreślić „a” lub „b”.

....., dnia

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