**Załącznik Nr 1**

**OFERTA**

**NA PRZEPROWADZENIE INDYWIDUALNYCH SPOTKAŃ Z PSYCHOLOGIEM POLEGAJĄCYCH NA DIAGNOZIE POTRZEB UCZESTNIKÓW PROJEKTU „AKTYWNI TO MY” ORAZ WYPRACOWANIU INDYWIDUALNEJ OPINII PSYCHOLOGICZNEJ O KAŻDYM UCZESTNIKU PROJEKTU.**

**Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu, nr lokalu:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **e-mail do kontaktu:** |  |
| **Telefon do kontaktu:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis przedmiotu** | **Ilość godzin**  **/szt** | **Cena jednostkowa netto za przeprowadzenie jednej godziny zajęć/szt (w PLN)** | **Całkowita cena netto za realizację przedmiotu zamówienia**  **(w PLN)** | **Stawka podatku VAT**  **( w %)** | **Wartość podatku VAT**  **(w PLN)** | **Całkowita cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia**  **(w PLN)** |
|  | | **1** | **2** | **3 = (1 x 2)** | **4** | **5 = (4 x 3)** | **6 = (3 + 5 )** |
|  | Realizacja indywidualnych spotkań z psychologiem dla 45 uczestników projektu „Aktywni to MY”, celem wypracowania opinii o każdym z uczestników, która posłuży do wypracowania indywidualnej ścieżki reintegracji. Wykonawca będzie zobowiązany do przeprowadzenia 90 godz. spotkań ( 45 uczestników x 2 godz.). | 90 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |  |  |

**Słownie całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia (w**

**PLN)…………………………………………………………..............................................................................**

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam/y, iż posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz przedstawiamy dokumenty potwierdzające te uprawnienia.
2. Oświadczam/y, iż posiadam/y min. 3 letnie doświadczenie zgodne z przedmiotem zapytania ofertowego, odpowiednią kadrę / kwalifikacje oraz znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia, oraz przedkładam/my dokumenty potwierdzające doświadczenie, kwalifikacje.
3. Oświadczam/y, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Miejscowość ............................, dnia ....................................

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

( czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)