|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy | Załącznik Nr 1 do SIWZ |

|  |  |
| --- | --- |
| NIP firmy: ........................................  Nr telefonu: ......................................  Adres e-mail: ……………………… | **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  **w Olsztynie**  **ul. Bałtycka 65, 10-175 Olsztyn** |

**OFERTA**

**kompleksowe przygotowanie do samodzielności uczestników i uczestniczek projektu pn. „Aktywizujemy i Usamodzielniamy – 2” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.**

**1. Cena oferty**

**Część 1 zamówienia (wsparcie indywidualne dla 31 osób w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych, poradnictwo specjalistyczne -psycholog):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ……………………….……………....)

**Cześć II zamówienia (wsparcie indywidualne dla 17 osób w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych, poradnictwo specjalistyczne - psycholog pracujący metodą coachingu):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ……………………….……………..)

**Cześć III zamówienia (wsparcie indywidualne dla 2 osób w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych, poradnictwo specjalistyczne -psycholog posiadający kurs terapii poznawczo-behawioralnej):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ……………………….…………..….)

**Cześć IV zamówienia (wsparcie indywidualne dla 1 osoby w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych, poradnictwo specjalistyczne -psychoseksuolog):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ……………………………………….)

**Cześć V zamówienia (wsparcie indywidualne dla 3 osób w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych, poradnictwo specjalistyczne - terapeuta uzależnień posiadający doświadczenie w prowadzeniu grup Alateen):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ……………….……………….…….)

**Cześć VI zamówienia (wsparcie indywidualne dla 1 osoby w zakresie podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych, poradnictwo specjalistyczne -dietetyk):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ………………………………..…….)

**Cześć VII zamówienia (trening kompetencji wychowawczych dla 55 osób):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ……………………………………….)

**Cześć VIII zamówienia (warsztaty: z technik pamięciowych i efektywnego uczenia się dla 55 osób):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ……………………...………….…….)

**Cześć IX zamówienia (indywidualne i warsztatowe doradztwo  zawodowe dla 55 osób):**

Cena brutto za realizację zamówienia ………………. zł (słownie: ………………...……………….…….)

**2. Termin wykonania zamówienia: zgodnie z postanowieniami SIWZ.**

**3. Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.**

**4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.**

**5. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotem zamówienia.**

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

Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy