**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy .

Adres Wykonawcy ..

NIP …………………………………………………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………….*(jeśli dotyczy)*

Seria i numer dowodu osobistego …………………………………………… *(w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)*

Telefon: ………………………….. e-mail: …………………………………

**TREŚĆ OFERTY**

**Nazwa zamówienia: Organizacja i przeprowadzenie szkolenia pn.: „Studium przeciwdziałania przemocy w rodzinie” –** w ramach zadania 37 projektu pt. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – III edycja” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych
w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej.

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego **za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty za udział 1 osoby w wysokości …………………………zł bruttooraz liczby osób uczestniczących
w szkoleniu, tj. max. 30 osób (15 osób w 2021 r. + 15 osób w 2022 r.).
2. **Oświadczam, że na potrzeby realizacji przedmiotowego postępowania będę dysponował obiektem wyposażonym w bazę noclegową, gastronomiczną i salę szkoleniową, znajdującym się na terenie województwa opolskiego (nazwa i adres obiektu: ……………………………………………………..)**
3. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie punktu 5 ppkt. 1 i ppkt. 2 ogłoszenia.
4. Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Oświadczam, iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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
z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.
6. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu tj.: **dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.: min.** **3 osobami** zdolnymi do wykonania zamówienia tj.: trenerami prowadzącymi szkolenie posiadającymi - każda osoba:
7. wykształcenie min. wyższe magisterskie na jednym z kierunków: prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie lub,
8. w przypadku ukończenia studiów wyższych na innych kierunkach niż wymienione
w pkt. 1), dopuszczalne są kwalifikacje uzupełnione studiami podyplomowymi
w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej (w przypadku studiów podyplomowych z organizacji pomocy społecznej równorzędnie traktowane jest ukończenie szkolenia z zakresu specjalizacji z organizacji pomocy społecznej), pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji;
9. ukończone specjalistyczne szkolenia w wymiarze nie mniejszym niż 100 godzin dydaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie lub co najmniej 5 letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
10. doświadczenie w przeprowadzeniu min. 100 h zajęć edukacyjnych z zakresu tematycznego dotyczącego **przeciwdziałania przemocy w rodzinie tj.: odpowiednio z tematu:**

b.1Praca z rodziną z problemem przemocy

b.2Portret psychologiczny osoby doświadczającej przemocy

b.3Dziecko, jako ofiara przemocy

b.4 Przemoc wobec osób starszych i niepełnosprawnych

b.5Praca ze sprawcą przemocy

b.6Współpraca instytucji pracujących na rzecz dziecka i rodziny w kontekście przeciwdziałania przemocy w rodzinie,

nadto:

1. min. jedna z 3 wskazanych osób prowadzących szkolenie musi posiadać certyfikat superwizora w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia edukacyjne** | **Temat zajęć edukacyjnych** | **Doświadczenie\*** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**(umowa o pracę, umowa zlecenie, oświadczenie, inne – np. osobiste świadczenie) |
| 1 | ………………………………………………………………. | ***b.1 Praca z rodziną z problemem przemocy*** | **Osoba przeprowadził/a …….. (liczba godz.)** zajęć edukacyjnych) z tematu ***Praca z rodziną z problemem przemocy*** |  |
| 2 | ………………………………………………………………. | ***b.2 Portret psychologiczny osoby doświadczającej przemocy*** | **Osoba przeprowadził/a …….. (liczba godz.)** zajęć edukacyjnych z tematu ***Portret psychologiczny osoby doświadczającej przemocy*** |  |
| 3 | ………………………………………………………………. | ***b.3 Dziecko, jako ofiara przemocy*** | **Osoba przeprowadził/a …….. (liczba godz.)** zajęć z tematu ***Dziecko, jako ofiara przemocy*** |  |
| 4 | ………………………………………………………………. | ***b.4 Przemoc wobec osób starszych i niepełnosprawnych*** | **Osoba przeprowadził/a …….. (liczba h)** zajęć edukacyjnych z tematu ***Przemoc wobec osób starszych i niepełnosprawnych*** |  |
| 5 | ………………………………………………………………. | ***b.5 Praca ze sprawcą przemocy*** | **Osoba przeprowadził/a …….. (liczba godz.)** zajęć edukacyjnych z tematu ***Praca ze sprawcą przemocy*** |  |
| 6 | ………………………………………………………………. | ***b.6 Współpraca instytucji pracujących na rzecz dziecka i rodziny w kontekście*** | **Osoba przeprowadził/a …….. (liczba godz.)** zajęć edukacyjnych tematu ***Współpraca instytucji pracujących na rzecz dziecka i rodziny w kontekście*** |  |

 \****tabelę należy rozszerzyć (dostosować do podawanych danych)***

Wykaz osób prowadzących szkolenie posiadających certyfikat superwizora w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie:

1. ……………….………………………………..
2. ………………………………………………...
3. …………………………………………………
4. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik do ogłoszenia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
6. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………

2) ……………………………………………………

***Osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.*

Miejscowość, data ………………………

 ……….………………………………….

 *Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*