**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Część od 1 do 8**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

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

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

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

**TREŚĆ OFERTY**

**w części nr ………..…**

Nazwa zamówienia: **Prowadzenie zajęć edukacyjnych dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej.**

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu pn. „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), Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej, będących elementem programu szkolenia dla kandydatówdo sprawowania pieczy zastępczej pn. „Rodzicielstwo Zastępcze”zatwierdzonego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej decyzją nr 7/2018/RZ z dnia 23 lipca 2018 r.

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego:
2. **w części nr 1: WARSZTATY UMIEJETNOŚCI WYCHOWAWCZYCH FAZY ROZWOJU DZIECKA****za łączną cenę brutto …………..………… zł
w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty …………………. zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 2.
3. **w części nr 2:** **ROZPOZNAWANIE INDYWIDUALNYCH POTRZEB DZIECKA
W RODZINIE ZASTĘPCZEJ - OCENA SYTUACJI DZIECKA za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty ………………….**zł** brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 4.
4. **w części nr 3: WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA Z ZABURZENIAMI ZACHOWANIA – NADPOBUDLIWOŚĆ PSYCHORUCHOWA I ZABURZENIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty ………………….zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 2.
5. **w części nr 4: WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA Z PROBLEMAMI EMOCJONALNYMI - AUTYZM za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty ………………….zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 2.
6. **w części nr 5: Budowanie rodziny. Problematyka więzi rodzinnych za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty ………………….zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 4.
7. **w części nr 6: Właściwa komunikacja za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty ………………….zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 6.
8. **w części nr 7: MOJA RODZINA – ZNACZENIE RODZINY BIOLOGICZNEJ
W ŻYCIU DZIECKA za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty ………………….zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 4.
9. **w części nr 8: WPŁYW ŚRODOWISKA, W KTÓRYM DZIECKO SIĘ WYCHOWUJE NA JEGO ROZWÓJ I WYCHOWANIE za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT zw.** co wynika z iloczynu kwoty ………………….zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) x max. ilość godzin 2.

*W przypadku oferty składanej przez osobę fizyczną nie będącą przedsiębiorcą, cena brutto podana jak wyżej jest ceną ostateczną jaką zapłaci Zamawiający. Z podanej ceny brutto zostaną potrącone koszty składek, opłat i podatków, jeżeli na mocy odrębnych przepisów Zamawiający zobowiązany będzie takie składki, opłaty lub podatki potrącić (w szczególności składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, zaliczka na podatek dochodowy).*

1. 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.
2. 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.
3. **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA:**
4. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:
5. **dysponuję osobą/osobami zdolną do wykonania zamówienia tj.: trenerem** /trenerami prowadzącym szkolenie posiadającym:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Temat** | **Wykształcenie i** **Doświadczenie\*** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**(umowa o pracę, umowa zlecenie, oświadczenie, inne – np. osobiste świadczenie) |
| 1 | ………………………………………………………………. | ***w części nr 1:* WARSZTATY UMIEJĘTNOŚCI WYCHOWAWCZYCH. FAZY ROZWOJU DZIECKA** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 1 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz, którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |
| 2 | ………………………………………………………………. | ***w części nr 2:*** **ROZPOZNAWANIE INDYWIDUALNYCH POTRZEB DZIECKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ - OCENA SYTUACJI DZIECKA** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 2 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |
| 3 | ………………………………………………………………. | ***w części nr 3:* WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA Z ZABURZENIAMI ZACHOWANIA – NADPOBUDLIWOŚĆ PSYCHORUCHOWA I ZABURZENIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 3 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |
|  | ………………………………………………………………. | ***w części nr 4:*** **WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA Z PROBLEMAMI EMOCJONALNYMI - AUTYZM** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 4 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |
|  | ………………………………………………………………. | ***w części nr 5:*** **BUDOWANIE RODZINY. PROBLEMATYKA WIĘZI RODZINNYCH** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 5 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |
|  | ………………………………………………………………. | ***w części nr 6:*** **WŁAŚCIWA KOMUNIKACJA** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 6 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |
|  | ………………………………………………………………. | ***w części nr 7:*** **MOJA RODZINA – ZNACZENIE RODZINY BIOLOGICZNEJ W ŻYCIU DZIECKA** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 7 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |
|  | ………………………………………………………………. | ***w części nr 8:*** **WPŁYW ŚRODOWISKA, W KTÓRYM DZIECKO SIĘ WYCHOWUJE NA JEGO ROZWÓJ I WYCHOWANIE** | Trener posiada wykształcenie wyższe:……………………………………..… *(psychologiczne lub pedagogiczne – wpisać właściwe powyżej)*Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnychz zakresu tematyki w cz. nr 8 - w ilości należycie przeprowadzonych szkoleń: …..*(Wymienić i opisać (daty przeprowadzenia szkoleń, nazwa Jednostki na rzecz którego były realizowane szkolenia)*……………..………………………………….…………………….…………………………………..………………………………….. |  |

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

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

1) …………………………………………………

2) …………………………………………………

***Osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***