***Załącznik nr 1***

***Znak sprawy: ZZ.UOB.330-11/18***

**ZAMAWIAJĄCY:**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17
41 — 100 Siemianowice Śląskie

**Wykonawca:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .................................................
Adres siedziby/adres zamieszkania: .................................................
Tel./fax.: .................................................

Adres e-mail: .................................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: ***„Przeprowadzenie warsztatów komputerowych dla dzieci w ramach projektu Ucieczka od bierności”***, składam ofertę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową netto:****(A)** | **Liczba godzin:****(B)** | **Wynagrodzenie****za całą usługę netto:****(C)****(C=A x B)** | **Stawka podatku VAT:(D)** | **Kwota podatku VAT:****(E)** | **Łączna cena oferty brutto:****(F)****F=(C+E)** |
| ………………… zł. | **120 godzin zegarowych** | ………………… zł. | .......... % | ………………… zł. | ………………… zł. |

**Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za 1 godzinę zegarową świadczonej usługi, wynagrodzenie za całą usługę netto, przy założeniu realizacji usługi przez 120 godzin zegarowych, oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelami powyżej.**

Oświadczam, że:

* 1. w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr ZZ.UOB.330- 11/18;
	2. zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
	3. akceptuje wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr ZZ.UOB.330-11/18 i zapewniam należytą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
	4. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

………………………………………...… dn. \_ \_.\_ \_.2018 r.

Miejscowość

 …………………………………

 podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 2***

***Znak sprawy: ZZ.UOB.330-11/18***

**ZAMAWIAJĄCY:**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17
41 — 100 Siemianowice Śląskie

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .................................................
Adres siedziby/adres zamieszkania: .................................................
Tel./fax.: ................................................

Adres e-mail: .................................................

**Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji przedmiotu zamówienia**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: ***„Przeprowadzenie warsztatów komputerowych dla dzieci w ramach projektu Ucieczka od bierności”***

**Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuję/wskazujemy:**

* + - 1. **imię i nazwisko ………………………………...............…………..**
			2. **wykształcenie/kwalifikacje…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem (należy zaznaczyć x w odpowiednim wierszu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie:** | **właściwe zaznaczyć znakiem X** |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze nie większym, niż 60 godzin.** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki ej w łącznym wymiarze godzinowym od 61 godzin do 80 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 81 godzin do 100 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 101 godzin do 120 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym powyżej 120 godzin** |  |

* + - 1. **imię i nazwisko ………………………………...............…………..**
			2. **wykształcenie/kwalifikacje…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..**

**Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem (należy zaznaczyć x w odpowiednim wierszu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie:** | **właściwe zaznaczyć znakiem X** |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze nie większym, niż 60 godzin.** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 61 godzin do 80 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 81 godzin do 100 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 101 godzin do 120 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym powyżej 120 godzin** |  |

1. **imię i nazwisko ………………………………...............…………..**
2. **wykształcenie/kwalifikacje…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..**

**Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem (należy zaznaczyć x w odpowiednim wierszu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie:** | **właściwe zaznaczyć znakiem X** |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze nie większym, niż 60 godzin.** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 61 godzin do 80 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 81 godzin do 100 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym od 101 godzin do 120 godzin** |  |
| **Prowadzenie kursów/ szkoleń/ warsztatów/ zajęć lekcyjnych z zakresu informatyki w łącznym wymiarze godzinowym powyżej 120 godzin** |  |

***Oświadczam/y, że wyżej wskazane osoby posiadają odpowiednie kwalifikacje, zgodne z wymaganiami Zamawiającego, oraz są zdolne do wykonania zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym.***

***Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego przedstawię/my świadectwo pracy/zaświadczenie lub referencje potwierdzające informacje zawarte w powyższym zdaniu.***

………………………………………...… dn. \_ \_.\_ \_.2018r.

Miejscowość

……………………………………………………..

 podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 3***

***Znak sprawy: ZZ.UOB.330-11/18***

**ZAMAWIAJĄCY:**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17
41 — 100 Siemianowice Śląskie

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .................................................
Adres siedziby/adres zamieszkania: .................................................
Tel./fax.: ................................................

Adres e-mail: .................................................

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn. ***Prowadzenie warsztatów komputerowych dla dzieci w ramach projektu „Ucieczka od bierności”***.

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązany(i) z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo w rozumieniu pkt. VI zapytania ofertowego.

………………………………………...… dn. \_ \_.\_ \_.2018 r.

Miejscowość

……………………………………………………..

 podpis Wykonawcy