**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Zleceniobiorcy | |
| Adres | |
| Numer telefonu | |
| Adres E-mail | |
| Numer REGON (jeśli dotyczy) | Numer NIP (jeśli dotyczy) |

W związku z ubieganiem się o realizację usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu na terenie gmina-miasto Grudziądz- w Poradni Rodzinnej, ul. Śniadeckich 6a, **warsztatów dla babć i dziadków w wymiarze 3 spotkań po 3 godz./ spotkanie dla   
max. 20 osób** proponuję:

* Łączną cenę brutto (całkowity koszt usługi dla 20 osób): ………………… złotych

słownie: ………………………………………….……………………………………….

* Cena za jedną godzinę szkolenia zł brutto: ………………

słownie zł: ………………………………………………………………………………….

Suma powyższych kosztów stanowi całkowity koszt, jaki ponosi Zamawiający z tytułu realizacji umowy, w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. **Zobowiązanie Wykonawcy/Zleceniobiorcy do zrealizowania warsztatów w terminie:**

1 czerwca 2023 r.- 30 czerwca 2023 r., 3 spotkania po 3 godzinny/każde, wg uzgodnionego z Zamawiającym harmonogramem spotkań.

1. **Opis warsztatów:**

Zorganizowanie i przeprowadzenie na terenie gmina-miasto Grudziądz w Poradni Rodzinnej, ul. Śniadeckich 6a, warsztatów dla babć i dziadków w wymiarze 3 spotkań po 3 godz./ spotkanie dla max. 20 osób**.**

Tematyka warsztatów:

* świadomość swojej roli i wagi towarzyszenia w rozwoju wnucząt,
* poznanie i rozumienie świata uczuć własnych, dorosłych dzieci/synowych/zięciów w roli rodziców oraz wnucząt
* naukę umiejętności rozmawiania o uczuciach,
* umiejętność stawiania jasnych granic i wymagań, zachęcanie wnucząt do współpracy, rozwiązywanie konfliktów i problemów, także w zakresie rywalizacji między dziećmi,
* poszukiwanie lepszych niż kary sposobów uczenia dziecka samodyscypliny,
* wspieranie samodzielności dzieci, uwalnianie ich od grania ról oraz wzmacnianie ich poczucia własnej wartości.

Oświadczam/oświadczamy, że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego miejscu.

2) zapewniamy i proponujemy: ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szczegółowy opis prowadzenia warsztatów dla babć i dziadków:

…….……………………..……………………………..……….………………………………………….…………………………………………………………………………………….…

…….……………….…………………………………………………………………………………….………………………………….………………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………….…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….……………………….……………………………………………………………………………………………………..……………………………………

3) dodatkowe propozycje oferenta

………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………….

4) organizator szkolenia:   
Centrum Pomocy Dziecku i Poradnictwa Rodzinnego w Grudziądzu

przedstawiciel: Karolina Piłat-Nosol- Zastępca dyrektora

tel.56 46 218 71, mail: k.pilat-nosol@cpdipr.grudziadz.com.pl.

**3. Oświadczenie oferentów**

1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Zapytaniem ofertowym oraz opisem warsztatów i nie wnosimy do nich żadnych uwag i zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne i niezbędne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

**4. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:**

1) Oświadczenie o spełnianiu warunków - Załącznik Nr 1 do formularza ofertowego.

2) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia osoby wskazanej jako prowadzącej szkolenie.

................................................. …………………………………….

( miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy/ Zleceniobiorcy)

**Załącznik Nr 1 do**

**formularza ofertowego**

*Pieczęć/nazwa Wykonawcy/ Zleceniobiorcy*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam(y), że Wykonawca/ Zleceniobiorca, którego reprezentuję (my):

…………………………………………………………………………..………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy/ Zleceniobiorcy)

…………………………………………………………………………..………………………………

spełnia warunki na organizację:

warsztatów dla babć i dziadków w wymiarze 3 spotkań po 3 godz./ spotkanie dla max. 20 osób**.**

Jednocześnie oświadczam(y), że Wykonawca/ Zleceniobiorca, którego reprezentuję(my):

1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa

nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiada wiedzę i doświadczenie,

3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.............................................,dnia................................ ……………………….………………………

(miejscowość) (pieczęć imienna i podpis osoby lub osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

wymienionych w dokumentach rejestrowych

lub we właściwym upoważnieniu)