**Załącznik nr 1**

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

(imię i nazwisko lub nazwa Wykonawcy)

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

(adres lub siedziba)

tel.: .....................................................................

e – mail: …………...................................................

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum

Pomocy Rodzinie w Lipsku

**ul. Iłżecka 6, 27-300 Lipsko**

### FORMULARZ OFERTOWY DLA KANDYDATÓW do przeprowadzenia programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób stosujących przemoc domową

Ja/My, niżej podpisany/i,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składam/y ofertę na usługę; przeprowadzenie programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób stosujących przemoc domową.

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia za ……………..zł/ za godz. zegarową

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zobowiązuję/my się świadczyć usługę w terminie od …………….………………do ………..……………...
2. Uważam/y się związany/ni niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym.
5. Posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

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

miejscowość i data (Podpis Wykonawcy)

**Potwierdzenie posiadanej wiedzy i kwalifikacji do zrealizowania przedmiotu zamówienia**

1. Wykształcenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uczelnia i kierunek** | **Uzyskany stopień/ dyplom** | **Data ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Ukończone szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej, w tym dotyczące pracy z osobami stosującymi przemoc:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organizator** | **Tematyka szkolenia** | **Wymiar godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy  
   domowej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres zatrudnienia od- do**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Instytucja/firma** | **Adres** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Dodatkowe informacje, doświadczenie zawodowe, uprawnienia, umiejętności (w tym liczba osób wobec których kandydat przeprowadził zajęcia korekcyjno-edukacyjne dla osób stosujących przemoc):

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.**

………………………………………………………

Data, czytelny podpis