



Kalisz, dnia 16.01.2018r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu jako realizator projektu pn.: „Równi na starcie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zaprasza do złożenia oferty na: Terapię rodzin, która obejmuje: Specjalistyczną formę pomocy, w której będzie brała udział cała rodzina /wzajemne relacje i wzajemne oddziaływanie na siebie/ .

W celu dokonania rozeznania rynku i wyboru oferty najkorzystniejszej, zapraszamy do złożenia oferty do dnia 23.01.2018, w godzinach od 07:30 do 14:00 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Obywatelska 4, 62-800 Kalisz, pokój nr 12.

- 1) Termin realizacji zamówienia 01.02.2018r do 15.09.2018r.
- 2) Szacunkowo 24 godziny, zgodnie z ustalonym kwartalnym harmonogramem.
- 3) Miejsce realizacji zamówienia Kalisz, ul. Graniczna 1, budynek A, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu.
- 4) Wykonawca musi posiadać uprawnienia do realizacji zamówienia.

W załączeniu Formularz ofertowy (do wypełnienia).

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kaliszu
mgr *Eugenia Jahura*

qr



FORMULARZ OFERTOWY

(Dane Wykonawcy)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kaliszu
ul. Obywatelska 4
62-800 Kalisz

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na Terapię rodzin, która obejmuje: Specjalistyczną formę pomocy, w której będzie brała udział cała rodzina /wzajemne relacje i wzajemne oddziaływanie na siebie/. W ramach projektu pn.: „Równi na starcie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu.
2. Przedmiot zamówienia wykonam za kwotę za **1 godz.:**

słownie:

Wyrażam zgodę na potrącenie z wyżej wymienionej kwoty składek ZUS od pracownika i pracodawcy.

3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do ~~uprawnienia~~ do realizacji zamówienia.

Handwritten mark