

MOPS – DFK.2317.2.5.2018

Kalisz, dnia 27.06.2018r.

### Zapytanie ofertowe

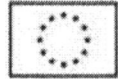
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu jako realizator projektu pn.: „Równi na starcie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zaprasza do złożenia oferty na przeprowadzenie szkolenia dot. Problematyki dziecka urodzonego z zespołem FAS. Szkolenie jest adresowane do osób prowadzących rodzinną pieczę zastępczą, kandydatów na rodziców zastępczych oraz osób objętych asystenturą rodzinną.

W celu dokonania rozeznania rynku i wyboru oferty najkorzystniejszej, zapraszamy do złożenia oferty do dnia 06.07.2018r. do godz.14:00 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Obywatelska 4, 62-800 Kalisz, pokój nr 2.

- 1) Termin realizacji zamówienia 15.07.2018r. do 15.09.2018r.
- 2) Szkolenie kierowane jest do 60 osób z podziałem na 3 grupy po 20 osób. Szkolenie dla jednej grupy 8 godzin, w tym 6 godzin szkolenia grupowego i 2 godziny konsultacji indywidualnej.
- 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).

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
ul. Obywatelska 4  
62-800 KALISZ  
DYREKTOR  
*mgr Eugenia Jahura*



MOPS – DFK.2317.2.5.2018

## 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 przeprowadzenie szkoleń dot. Problematyki dziecka urodzonego z zespołem FAS. Szkolenie kierowane do 60 osób z podziałem na 3 grupy po 20 osób. Szkolenie dla jednej grupy 8 godzin, w tym 6 godzin szkolenia grupowego i 2 godziny konsultacji indywidualnej. 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 : .....

słownie:.....

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

3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do przeprowadzenia ww. szkolenia.