Gostynin, dn. 21.10.2013

**Rozeznanie cenowe**

**na potrzeby Projektu ,,Siła Tkwi w Tobie – Pomożemy Ci Ją Wydobyć”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

 Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyninie realizując projekt systemowy „**Siła Tkwi w Tobie – Pomożemy Ci Ją Wydobyć**” w ramach realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII. Promocja integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w zadaniu Aktywna Integracja zaplanował dla 22 uczestników projektu porady prawne z zakresu: Podstawy zagadnień kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, kodeksu cywilnego (8 godzin w listopadzie).

 Zajęcia będą odbywały się w siedzibie tut. Ośrodka tj. Gostynin ul. Parkowa 22 w godzinach popołudniowych (po15.30). Uczestnicy zostaną podzieleni na dwie grupy. Przewidujemy dwa dwugodzinne spotkania dla każdej grupy, maksymalnie dzienne zajęcia będą trwały 4 godziny.

 Wykonawca usługi musi posiadać kwalifikacje do udzielania porad prawnych, czyli ukończone studia wyższe z zakresu prawa.

W związku z powyższym prosimy o przedstawienie oferty cenowej na przeprowadzenie w/w zajęć . Oferta musi zawierać ofertę cenową zgodnie z załącznikiem do zapytania, program zajęć oraz kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje.

**Składanie ofert:**

Zainteresowani złożeniem oferty powinny składać je osobiście w Miejskim Ośrodku Pomocy Społeczne, 09-500 Gostynin, ul. Parkowa 22, pocztą lub na adres e-mail: efs.mopsgostynin@wp.pl w terminie do dnia 30 października 2013 r. do godz. 14.00

Osobą do kontaktu i udzielania odpowiedzi jest:

Anna Krzewicka – Tel. 24 236 13 65

Iwona Kowalczyk- Tel. 24 2361366

**Załącznik nr 1**

Gostynin, dnia…………………..

Znak sprawy..............................

**FORMULARZ OFERTY**

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa: ..............................................................................................

Adres: ...............................................................................................

NIP: ...................................................................................................

REGON: ............................................................................................

Nr Rachunku Bankowego: ................................................................

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto za godzinę zajęć:........................................... zł.

podatek VAT: .......................................zł.

cenę brutto za godzinę zajęć: ..........................................zł.

słownie brutto: ........................................................................................................zł.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralna część oferty są:
	* kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i posiadanie uprawnień do prowadzeniu zajęć z zakresu rozeznania cenowego.
	* program zajęć

Gostynin, dn..............................

…….................................

podpis osoby uprawnionej