



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Cybinka dnia, 25.07.2014 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE 3/EFS/2014

W związku z realizacją projektu pn. „*Aktywizacja osób bezrobotnych i nieaktywnych zawodowo w Gminie Cybinka*” Ośrodek Pomocy Społecznej w Cybince zwraca się z zapytaniem ofertowym w celu wybrania najkorzystniejszej oferty.

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

- przeprowadzenie grupowych zajęć z zakresu profilaktyki alkoholowej (10 godzin);

2. Wymagania związane z wykonaniem zamówienia:

- termin realizacji – **sierpień – listopad 2014 r.**
- posiadanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień albo decyzję o uznaniu kwalifikacji zawodowych lub:
- posiadanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień albo decyzję o uznaniu kwalifikacji zawodowych lub:
- posiadanie statusu osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatów specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień, uczestniczącej w programie szkolenia.

3. Kryteria wyboru oferty:

- cena (stawka za godzinę pracy) – 100%

4. Termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **1 sierpnia 2014 r.**

5. Forma oferty oraz miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w ww. terminie (osobiście, pisemnie – listem, faksem) na formularzu ofertowym w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Cybince:

ul. Słubicka 30,
69-108 Cybinka

6. Osoba upoważniona do kontaktów:

Kamila Połubińska
Tel.: 683911116

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej

Renata Kubiak

W załączeniu:

1. formularz ofertowy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



FORMULARZ OFERTY
o wartości poniżej 14 000 euro

Nazwa i adres Wykonawcy

Dnia2014r.

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

Ośrodek Pomocy Społecznej w Cybince
ul. Słubicka 30
69-108 Cybinka

1/ Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dotyczącego zapytania ofertowego 3/EFS/2014 z dnia 25.07.2014 r. za:

Cenę brutto: **zł** za godzinę pracy/całościowe wykonanie usługi

Słownie brutto:

.....
..... **zł.**

.....
(podpis osoby uprawnionej)