



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dn. 20.11.2017

FORMULARZ OFERTY

Dotyczącej zapytania ofertowego na usługi superwizyjnej na potrzeby projektu „Family Balance Coaching – psychospołeczne wsparcie rodzin poszukujących balansu między życiem rodzinnym i zawodowym”

JA NIŻEJ PODPISANY(A):

Imię i nazwisko oferenta	
Adres oferenta	
Numer telefonu oferenta	
Adres email oferenta	

1. Składam ofertę cenową na wykonanie usługi opisanej w pkt. IV wyżej wymienionego zapytania ofertowego i oświadczam, że zapoznałem się z jego treścią.
2. Oferuję realizację usługi opisanej w pkt. IV wyżej wymienionego zapytania ofertowego za cenę brutto zgodnie z poniższą tabelą:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto (za godzinę)	
	Przeprowadzenie sesji superwizyjnych zgodnie z pkt. IV zapytania ofertowego w okresie listopad 2017 – marzec 2018 r.	w PLN
słownie		

3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
4. Zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczególnym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
5. Posiadam doświadczenie w prowadzeniu sesji coachingowych, zgodnie z poniższą tabelą:

Lp	Nazwa instytucji/podmiotu, dla której przeprowadzono sesje coachingowe	Termin realizacji sesji coachingowych	Liczba godzin przeprowadzonych sesji coachingowych



6. Posiadam doświadczenie w prowadzeniu indywidualnych sesji superwizyjnych, zgodnie z poniższą tabelą:

Lp	Nazwa instytucji/podmiotu, dla której przeprowadzono indywidualne sesje superwizyjne	Termin realizacji indywidualnych sesji superwizyjnych	Liczba godzin przeprowadzonych indywidualnych sesji superwizyjnych

7. Posiadam doświadczenie w prowadzeniu grupowych sesji superwizyjnych, zgodnie z poniższą tabelą:

Lp	Nazwa instytucji/podmiotu, dla której przeprowadzono grupowe sesje superwizyjne	Termin realizacji grupowych sesji superwizyjnych	Liczba godzin przeprowadzonych grupowych sesji superwizyjnych

Data.....

.....

Podpis