

.....
(miejscowość i data).....
(pieczęć oferenta)Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Dworcowa 8
13-306 Kurzętnik**Oferta cenowa przeprowadzenia warsztatów z trenerem leczenia uzależnień
dla uczestników Klubu Integracji Społecznej**

Nazwa	Ilość	Cena netto	Cena brutto
Informacje ogólne dot. warsztatów: Liczba uczestników: <u>12 osób</u> w tym: 10 kobiet, 2 mężczyzn Miejsce organizacji: <u>Wielkie Bałówki 14</u> Okres realizacji: <u>29.04.2019 r. – 31.05.2019 r.</u> Informacje szczegółowe dot. warsztatów z trenerem leczenia uzależnień: • Prowadzenie zajęć zwracających uwagę uczestników na ryzyko wynikające ze spożywania takich substancji. • Warsztaty odbywać się będą w godzinach pracy Centrum Aktywności Lokalnej w Wielkich Bałówkach, tj. w godz. 7:00 – 15:00. • Warsztaty nie będą trwać dłużej niż 5 godz. dziennie. Wymogi wobec prowadzącego: • Potwierdzenie posiadania kwalifikacji do prowadzenia niniejszych zajęć (np. świadectwo pracy w Ośrodku Leczenia Uzależnień, dyplom ukończenia odpowiedniego kursu, szkolenia, studiów) • Przygotowania w formie pisemnej planu prowadzonych zajęć. Oferent zobowiązany jest do dostarczenia wraz z ofertą kopii dokumentów potwierdzających posiadanie niezbędnych kwalifikacji.	10 godz.		
Razem:			

.....
(pieczęć i podpis oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojej firmy oraz oferty cenowej udostępnionych w złożonym przeze mnie formularzu będącym odpowiedzią na zapytanie ofertowe nr ZO/4/KIS/2019 z dnia 16.04.2019 r. dla potrzeb niezbędnych do realizacji przeprowadzenia wyboru wykonawcy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Jestem świadom iż ww. dane będą ogólnodostępne i udostępnione na stronie www.lgdziemialubawska.pl

Podpis