

Nazwa Oferenta:	
Adres Oferenta (w tym adres korespondencyjny, jeżeli dotyczy:	
Osoba upoważniona do kontaktów:	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail):	

OFERTA

**Do
Gminy Stare Babice
ul. Rynek 32
05-082 Stare Babice**

Odpowiadając na ogłoszenie Wójta Gminy Stare Babice o konkursie ofert na realizację „Programu opieki nad kobietą w ciąży i jej rodziną w Gminie Stare Babice” w 2023 roku, zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu:

1. Oferujemy wykonanie jednego kursu (cyklu szkoleniowego) w cenie:

brutto zł (słownie: zł);

dotąd dodatkowo przeprowadzone zostaną działania promujące program, których koszt wyniesie zł brutto (słownie: zł).

W przypadku przekroczenia kosztów na realizację jednego kursu szkoleniowego i ceny całkowitej, o których mowa w „Programie opieki nad kobietą w ciąży i jej rodziną Gminie Stare Babice” na lata 2021-2025 przyjętym uchwałą nr XXVII/283/2020 Rady Gminy Stare Babice z dnia 17 grudnia 2020 r. – oferta zostanie odrzucona.

2. Informujemy, że kursy stanowiące przedmiot konkursu będziemy realizować w (wskazać nazwę i adres placówki, w której będzie zlokalizowane pomieszczenie):

3. Oświadczamy, że:


- 1) Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert jak i z treścią „Programu opieki nad kobietą w ciąży i jej rodziną w Gminie Stare Babice” i zrealizujemy usługę zgodnie z wymaganiami w nich zawartymi.
- 2) Spełniamy kryteria i wymagania zawarte w ogłoszeniu o konkursie i „Programie opieki nad kobietą w ciąży i jej rodziną w Gminie Stare Babice” w zakresie kadry i personelu medycznego, wymaganego sprzętu i materiałów dydaktycznych, pomieszczenia do prowadzenia zajęć i innych określonych w ww. dokumentach.
- 3) W ramach realizacji programu przewidujemy uczestnictwo w nim następujących osób:
 - a) – położna,
 - b) – ratownik medyczny,
 - c) – psycholog,
 - d) – lekarz pediatra.
- 4) Akceptujemy zawarty w materiałach konkursowych wzór umowy i w przypadku wygrania konkursu zobowiązujemy się do podpisania umowy według tego wzoru w terminie i w miejscu wskazanym przez Organizatora konkursu.
- 5) W przypadku podpisania z nami umowy rozpoczniemy realizację programu od daty zawarcia umowy i będziemy go realizować do 15 grudnia 2023 r. Harmonogram realizacji programu zostanie ustalony po zawarciu umowy, a terminy poszczególnych kursów będą zależne od ilości osób chętnych.

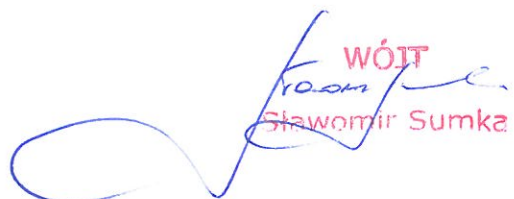
4. W załączeniu przedkładamy:

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- 2) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu medycznego i kadry przewidzianej do realizacji przedmiotu konkursu.

.....
/miejsowość i data/

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

DYREKTOR
GMINNEGO OŚRODKA
POMOCY PSYCHICZNEJ

mgr Alicja Napurka


WÓJT
Sławomir Sumka