##### Załącznik Nr 1

|  |
| --- |
| **OFERTA WYKONAWCY** |

 **Zamawiający**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**ul. KEN 1A**

**48-303 Nysa**

**Dane składającego ofertę**

Imię, Nazwisko/Nazwa Firmy……………………….......................................................................................

Adres zamieszkania/adres Firmy.......................................................................................................................

Adres e-mail .....................................................................................................................................................

Nr telefonu .........................................................................................................................................................

Składam ofertę następującej treści:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za 1 godzinę przeprowadzenia warsztatu**  |
|  | **2.** | **3** |
|  | Realizacja warsztatów fotograficznych w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.  |  |

Załączniki do oferty:

1…………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………

Miejscowość ..............................................., data ................................

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 podpis składającego ofertę

##### Załącznik Nr 2

|  |
| --- |
| **OFERTA WYKONAWCY** |

 **Zamawiający**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**ul. KEN 1A**

**48-303 Nysa**

**Dane składającego ofertę**

Imię, Nazwisko/Nazwa Firmy……………………….......................................................................................

Adres zamieszkania/adres Firmy.......................................................................................................................

Adres e-mail .....................................................................................................................................................

Nr telefonu .........................................................................................................................................................

Składam ofertę następującej treści:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za 1 godzinę przeprowadzenia warsztatu**  |
|  | **2.** | **3** |
|  | Realizacja warsztatów teatralnych z elementami treningu umiejętności społecznych w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.  |  |

Załączniki do oferty:

1…………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………

Miejscowość ..............................................., data ................................

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 podpis składającego ofertę

##### Załącznik Nr 3

|  |
| --- |
| **OFERTA WYKONAWCY** |

 **Zamawiający**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**ul. KEN 1A**

**48-303 Nysa**

**Dane składającego ofertę**

Imię, Nazwisko/Nazwa Firmy……………………….......................................................................................

Adres zamieszkania/adres Firmy.......................................................................................................................

Adres e-mail .....................................................................................................................................................

Nr telefonu .........................................................................................................................................................

Składam ofertę następującej treści:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za 1 godzinę przeprowadzenia warsztatu**  |
|  | **2.** | **3** |
|  | Realizacja warsztatów filmowych w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.  |  |

Załączniki do oferty:

1…………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………

Miejscowość ..............................................., data ................................

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 podpis składającego ofertę

##### Załącznik Nr 4

|  |
| --- |
| **OFERTA WYKONAWCY** |

 **Zamawiający**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**ul. KEN 1A**

**48-303 Nysa**

**Dane składającego ofertę**

Imię, Nazwisko/Nazwa Firmy……………………….......................................................................................

Adres zamieszkania/adres Firmy.......................................................................................................................

Adres e-mail .....................................................................................................................................................

Nr telefonu .........................................................................................................................................................

Składam ofertę następującej treści:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za 1 godzinę przeprowadzenia warsztatu**  |
|  | **2.** | **3** |
|  | Realizacja warsztatów śpiewu w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.  |  |

Załączniki do oferty:

1…………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………

Miejscowość ..............................................., data ................................

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 podpis składającego ofertę

***Załącznik nr 5***

………………………………………………………..

…………………………………………………………

Imię, nazwisko Nazwa Firmy

Adres Oferenta

Składającego ofertę

|  |
| --- |
| *Oświadczenie o posiadaniu uprawnień* |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest przeprowadzenie warsztatów dla 20 Seniorów 60+ w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.

oświadczam, że posiadam doświadczenie w pracy oraz przygotowanie do prowadzenia zajęć grupowych w ramach realizacji warsztatów ………………………………………

miejscowość\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

podpis składającego ofertę