

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 08.05.2019 r.

Lp	Szkoła	Mediacje	
		uczniowie	kadra
1.	SP nr 1 Siechnice	1x klasa 8 2x klasa 6 3x klasa 5 2x klasy 4	
2.	SP nr 2 Siechnice	1x klasa 8 3x klasy 5 1x klasa 4	1
3.	SP Św. Katarzyna		1
4.	SP Żerniki Wr.	2x klasy 7 3x klasy 6	
5.	SP Radwanice	2x klasy 4 2x klasy 5 2x klasy 6	1
6.	1 postępowanie mediacyjne - konflikt w klasie		

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 08.05.2019 r.

### **OFERTA (WZÓR)**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia 08.05.2019 r., dotyczące zamówienia publicznego realizowanego z wyłączeniem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, pn.

#### **USŁUGI MEDIACYJNE REALIZOWANE W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH Z TERENU GMINY SIECHNICE**

niniejszym oferuję wykonanie zamówienia

za cenę ..... zł **brutto**

(słownie ..... zł **brutto**)

tj. cena ..... zł **netto**

należny podatek VAT w wysokości ..... % tj. .... zł

**1.** Cena brutto powinna obejmować **całkowitą wartość usług** stanowiących przedmiot zamówienia - w sumie 27 warsztatów (24 dla uczniów i 3 dla kadry pedagogicznej) oraz jednego postępowania mediacyjnego. W cenie zawarte są ponadto wszystkie koszty Wykonawcy poniesione w związku z realizacją zamówienia tj. m.in. podatki, koszty dojazdu, noclegu, a w przypadku osób fizycznych koszty związane z odprowadzeniem należnych składek i podatku.

**2.** Przyjmuję do realizacji postawione przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym warunki.

**3.** Oświadczam, że akceptuję wzór umowy realizacji przedmiotu zamówienia, określony w załączniku nr 4 do Zapytania ofertowego.

**4.** Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

**5.** Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **6. Dane kontaktowe:**

Adres siedziby:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ws. oferty:

Załączniki do oferty:

.....  
data i podpis osoby uprawnionej

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego z dnia 08.05.2019 r.

.....  
Dane Wykonawcy

Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia pn.  
**USŁUGI MEDIACYJNE REALIZOWANE W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH  
Z TERENU GMINY SIECHNICE**

Lp.	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia i kwalifikacji	Data	Podstawa do dysponowania osobą*
1.				
2.				
3.				

\* np.: osobiście, umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.

**WAŻNE** W przypadku osób nie będących pracownikami Wykonawcy (tj. nie pozostającymi w stosunku pracy z Wykonawcą) należy załączyć ich deklarację gotowości świadczenia usługi na rzecz Wykonawcy w ramach niniejszego zamówienia.

Oświadczam, iż wszystkie ww. osoby posiadają kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do pracy w charakterze mediatora sądowego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)