**(„część ofertowa”)**

**OFERTA**

…………………………………………………………..

Pełne dane Wykonawcy wraz z adresem, danymi kontaktowymi lub pieczęć firmowa

…………………………………………………………..

adres e-mail, nr telefonu

…………………………………………………………..

numer NIP / PESEL

**Diagnozy sytuacji uczestniczek projektu na rynku pracy zgodnie z założeniami dotyczącymi narzędzia Indywidualny Plan Działania (IPD) opisanego w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub innego równoważnego narzędzia (łącznie 30 godzin zegarowych) oraz Indywidualnego poradnictwa zawodowego (łącznie 60 godzin zegarowych) - w łącznym wymiarze 90 godzin zegarowych w ramach umowy.**

Proponowana **cena brutto** (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) **za godzinę zegarową** wynosi:

……………………………PLN (słownie:………………………………………………………………złotych).

**Deklarowany czas reakcji wynosi- zgodnie z kryterium czas reakcji (proszę zaznaczyć znakiem – x we właściwym miejscu):**

□ 3 dni i więcej

□ 2 dni

□ 1 dzień

**Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:**

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. **Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przez cenę mojej oferty rozumie się ,,Proponowana cena brutto (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) za godzinę zegarową”.**
4. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie).
5. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO[[1]](#footnote-1), będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych w protokole wyboru i ich upublicznienia w aplikacji BK2021, zawarcia umowy).
8. Wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/łam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (jeśli dotyczy).
9. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
10. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.
11. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie (w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej) lub umowy o współpracy (w przypadku podmiotów).

Miejscowość i data …………………

……………………………….

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**Załącznik numer 1[[3]](#footnote-3)**

**Wykaz doświadczenia zawodowego w wykonywaniu obowiązków doradcy zawodowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Nazwa doradztwa/ stanowiska** | **Podmiot, dla którego zrealizowano doradztwo** | **Okres realizacji doradztwa (od…..-do…..) w przeciągu 4 lat przed dniem złożenia oferty** | **Liczba godzin doradztwa w przeciągu 4 lat przed dniem złożenia oferty** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  | **SUMA GODZIN OGÓŁEM:** | |  |

**……………………………………………………..**

**Podpis i pieczęć Wykonawcy**

**Załącznik numer 2**

...................................................................

*(Nazwa Wykonawcy/pieczęć/Imię i Nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że **jestem / nie jestem[[4]](#footnote-4)** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane   
z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy) a wykonawcą, polegające   
w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika   
   z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się   
   o udzielenie zamówienia,
3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku   
   z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

…………………………………………….

Miejscowość, data i podpis Wykonawcy

**Załącznik numer 3**

**ZAPYTANIE OFERTOWE** **numer 04/DZ/AK/2024**

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**(Dz.U. z 2024 r. poz. 507).

**Zamawiający:** **Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw** z siedzibą ul. 3 maja 18/5a, 20-078 Lublin, NIP: 9461771036, REGON: 430308156, KRS: 0000106968

**Wykonawca:**………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać pełną nazwę/ firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Reprezentowany przez**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………………………….…….

(należy wpisać imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby zapytania ofertowegonumer 04/DZ/AK/2024: **Diagnoza sytuacji uczestniczek projektu na rynku pracy zgodnie z założeniami dotyczącymi narzędzia Indywidualny Plan Działania (IPD) opisanego w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub innego równoważnego narzędzia oraz Indywidualne poradnictwo zawodowe.**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego   
(Dz.U. z 2024 r. poz. 507).

**Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą**

………………………..………… ………………………..…………………………

*(Miejscowość i data)* *(Podpis i pieczęcie Wykonawcy)*

**Załącznik numer 4**

**Wykaz godzin przeprowadzonego doradztwa zawodowego lub równoważnego[[5]](#footnote-5)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Nazwa doradztwa /stanowiska** | **Podmiot, dla którego zrealizowano doradztwo** | **Okres realizacji doradztwa (od…..-do…..) w przeciągu 4 lat przed dniem złożenia oferty** | **Liczba godzin doradztwa w przeciągu 4 lat przed dniem złożenia oferty** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
|  |  | **SUMA GODZIN OGÓŁEM:** |  |

……………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**Załącznik numer 5**

...................................................................

*(Nazwa Wykonawcy/pieczęć/Imię i Nazwisko)*

**Oświadczenie o spełnianiu kryterium aspekty społeczne**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **numer 04/DZ/AK/2024** w projekcie **„Aktywne Kobiety” nr projektu FEMA.06.04-IP.02-00N2/23** realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam, że przy realizacji przedmiotu zamówienia:[[6]](#footnote-6)

* **zostanie zaangażowany doradca z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100).

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność ww. osoby.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia.
* W przypadku niezaangażowania przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością pomimo zadeklarowania tego faktu w Ofercie, zostanie naliczona kara umowna w wysokości 10 % całkowitej ceny brutto zamówienia.
* **nie zostanie zaangażowany doradca z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100).

………………………..………… ………………………..…………………………

*(Miejscowość i data)* *(Podpis i pieczęcie Wykonawcy)*

1. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
   z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Proszę skreślić niewłaściwe***.* [↑](#footnote-ref-4)
5. **W Załączniku nr 4 Wykonawca nie może wskazać usług, które wykazał w Załączniku nr 1.** [↑](#footnote-ref-5)
6. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-6)