Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

Organizacja i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Magazynier/Pracownik gospodarczy”, dla 10 Uczestników/czek Projektu pn.: „Zmień swoje życie” nr FELU.08.01-IP.02-0035/23 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 w ramach Działania 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa;

*Niniejsze postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasady konkurencyjności określonej w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”. Postępowanie nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych.*

* Projektu pn.: „Zmień swoje życie” nr FELU.08.01-IP.02-0035/23
* Termin realizacji zamówienia: Październik-Listopad 2024 roku

Nazwa (firma)[[1]](#footnote-1) oraz adres Wykonawcy:

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

NIP:……………………………………………………………………………………

REGON:………………………………………………………………………………

Numer rachunku bankowego:………………………………………………………

1. **Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj wsparcia | Proponowana cena za 1 osobę | Ilość osób | Maksymalna wartość umowy |
| **1** | **2** | 3 | 4=2\*3 |
| Organizacja i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Magazynier/Pracownik gospodarczy” |  | 10 |  |

1. **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia.**

Wykaz zrealizowanych godzin przez wskazanych trenerów\*.

**…………………………………………………………………** (imię i nazwisko)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zajęć | Podmiot, dla którego usługę  zrealizowano | Okres  od ….. do ….. | Liczba godzin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Miejscowość ............................, dnia ....................................*

……………………………………

*(Wykonawca lub osoba działająca*

*w imieniu Wykonawcy)*

\*wypełnia każda osoba, która została wykazana w ofercie do wykonania przedmiotu zamówienia,

Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia Załącznika nr 1.II w sposób umożliwiający jednoznaczną ocenę spełnienia  warunków określonych zapytaniu ofertowym (m.in. czas realizacji wsparcia oraz nazwa usługi bądź jej opis muszą jednoznacznie wskazywać na tożsamość  do tematyki zajęć, na którą składana jest oferta. W innym przypadku informacje niekompletne lub sprzeczne z wymogami kryterium oceny nie będą wliczane do punktacji), do punktacji wliczone będzie tylko doświadczenie potwierdzone referencjami/innymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usług – zgodnie z zapisami Zapytania ofertowego.

1. **W zakresie aspektów społecznych ofertowego:**

**Oświadczam, że (zaznaczyć prawidłowe):**

❑ skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1), 8) lub 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych tj. z jednej z poniższych kategorii:

1. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234),
2. bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735),
3. osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
4. osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, 1700 i 2140 oraz z 2023 r. poz. 403, 535 i 818),
5. młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego,
6. innych osób niż określone powyżej, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego,
7. osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.

❑ nie skieruję do realizacji zamówienia osób należących do kategorii osób, o których mowa powyżej.

Poniżej wskazuję dane osób skierowanych do merytorycznej realizacji zamówienia, którymi dysponuję:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejszym oświadczam, że:

1. W ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym.

2. Zapoznałem/-am się z warunkami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

3. Zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.

4. Zaoferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

*Miejscowość ............................, dnia ....................................*

……………………………………

*(Wykonawca lub osoba działająca*

*w imieniu Wykonawcy)*

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)