**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 5/09/2024/TZ**

Projektu „TRAMPOLINA ZMIAN”, nr FEPK.07.04-IP.01-0105/23 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE 07.04Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących oraz odchodzących z rolnictwa

………………………………….

Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**GD Consulting NON PROFIT Sp. z o.o.**

ul. Księdza Skargi 9, 39-300 Mielec

NIP 817-219-28-40, REGON 382987102, KRS 0000779614

Wykonawca:………………………………………….........................................................

adres:.…………………………………………………………………………………………..

NIP: .……………………………………… REGON: ………………..………………………

tel.: .……………………………………… e- mail: ………………..…………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **5/09/2024/TZ** z dnia **27.09.2024**, którego przedmiotem jest realizacja usługi polegającej na przeprowadzeniu szkolenia zawodowegodla 11 Uczestników/Uczestniczek projektu „TRAMPOLINA ZMIAN” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE 07.04Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących oraz odchodzących z rolnictwa składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Proponowana liczba godzin szkolenia** | **Cena jednostkowa za 1 osobę**  **(w zł brutto)** | **Liczba osób** | **Całkowity koszt brutto (liczba osób x cena jednostkowa) (w zł brutto)** |
| **Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych z elementami pierwszej pomocy przedmedycznej** **(min. 60 godzin) wraz z egzaminem** w miejscowości Przeworsk |  |  | 11 |  |

Oświadczam, że:

* posiadam/ dysponuję osobami posiadającymi[[1]](#footnote-1) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.
* skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Poniżej wskazuję dane osoby/osób skierowanej/-ych do merytorycznej realizacji zamówienia, którą/-ymi dysponuję:

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

Deklaruję również:

Gotowość realizacji zamówienia[[2]](#footnote-2)

* do 2 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania
* do 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania
* powyżej 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń, przyjmuje warunki w nim zawarte oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
2. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. W okresie związania ofertą Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach, które w jakikolwiek sposób wpłyną na sytuację przedstawioną w dokumentach załączonych do oferty.
4. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
5. Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia następującego po dniu upływu terminu składania ofert.
6. W przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
7. Podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
8. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego +, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji na lata 2021–2027.
9. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, 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 i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).
10. Ofertę niniejszą Wykonawca składa na ……….. kolejno ponumerowanych stronach.
11. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

…………………………………..

(czytelny podpis Wykonawcy/

osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

1. należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia osoby do realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)