**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 4/11/FELU/NPZ/2024 z dnia 12.11.2024 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE OFERENTA:**

Nazwa Oferenta / Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

NIP(jeśli dotyczy): ................................REGON(jeśli dotyczy):...........................................................

Adres do korespondencji: .................................................................................................................

Nr telefonu: ......................................... Adres e mail:.......................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe którego celem jest wyłonienie wykonawcy do przeprowadzenia **Indywidualnego poradnictwa psychologicznego** w związku z realizacją projektu „Nowe perspektywy zawodowe”, numer projektu **FELU.09.07-IP.02-0030/23** , współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021- 2027, Priorytet IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.7 Outplacement.

1. Zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym nr ……………………………. Wykonawca oświadcza, iż składa ofertę na wykonanie w/w przedmiotu zamówienia.
2. Proponowana cena za godzinę zegarową pracy na ww. stanowisku: - prosimy o wypełnienie pkt. 2.1 lub pkt. 2.2[[1]](#footnote-2):

**2.1.** *W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą/ innych podmiotów wartość brutto oznacza   
– kwotę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CENA (PLN) | SŁOWNIE |
| WARTOŚĆ NETTO |  |  |
| WARTOŚĆ VAT  (stawka ………… %) |  |  |
| WARTOŚĆ BRUTTO |  |  |

* 1. *W przypadku osób fizycznych, które nie prowadzą działalności gospodarczej wartość brutto, oznacza – wszystkie składniki wynagrodzeń wraz z pozapłacowymi kosztami pracy, tj.: wynagrodzenie brutto, składki pracodawcy na ubezpieczenie społeczne, składki na fundusz pracy, fundusz gwarantowanych świadczeń pracowniczych,*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CENA (PLN) | SŁOWNIE |
| WARTOŚĆ BRUTTO (koszt całkowity) |  |  |

*Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:*

a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;

b) Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

d) 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).

e) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

f) 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).

g) wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.

h) zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania ogólnych „*Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027*”.

i) świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

j) deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie.

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 4/11/FELU/NPZ/2024 z dnia 12.11.2024 r.**

**OFEROWANA JAKOŚĆ PSYCHOLOGA**

Oświadczam/my, iż za realizację zamówienia w danej części odpowiadać będzie psycholog/psycholodzy dysponujący poniżej przedstawionym doświadczeniem zawodowym:

**(w przypadku osobistego składania oferty należy wypełnić tabelę potwierdzającą doświadczenie zawodowe tylko dla jednej części )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi edukacyjnej** | **Liczba lat usług psychologicznych lub równoważnych zrealizowanych w okresie ostatnich czterech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie[[2]](#footnote-3)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
|  | Łączna liczba miesięcy/godzin |  |

Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie dokumenty potwierdzające realizację usługi.

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**OFEROWANA JAKOŚĆ PSYCHOLOGA**

**Oferuję gotowość do realizacji zamówienia (proszę o wybranie jednego z poniższych dni):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gotowość do realizacji zamówienia** | **Wybór Oferenta** |
| * **10 dni** kalendarzowych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania |  |
| * **5 dni** kalendarzowych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania |  |
| * **3 dni** kalendarzowych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania |  |

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 4/11/FELU/NPZ/2024 z dnia 12.11.2024 r.**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW Z PUNKTU IV.1.ZAPYTANIA**

**NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, IŻ SPEŁNIAM PONIŻSZE WARUNKI:**

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (*dotyczy przedsiębiorców),*
2. prowadzę działalność zgodną z opisem przedmiotu zamówienia, w tym wpis do RIS *(dotyczy przedsiębiorców),*
3. dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie ,
5. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. nie zalegam z uiszczeniem opłat publicznoprawnych, podatków lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
7. nie zostaliśmy prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem   
   o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych - dotyczy wspólnika spółki jawnej, partnera lub członka zarządu spółki partnerskiej, komplementariusza spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej; członka organu zarządzającego osoby prawnej,
8. inne……..jeśli dotyczy.

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

miejscowość i data Czytelny podpis, pieczęć Oferenta

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 4/11/FELU/NPZ/2024 z dnia 12.11.2024 r.**

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW Z PUNKTU IV.2 ZAPYTANIA**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja, niżej podpisany oświadczam o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy

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

(nazwa i adres siedziby) a 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związania   
  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.
* 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 i data Czytelny podpis, pieczęć Oferenta*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 4/11/FELU/NPZ/2024 z dnia 12.11.2024 r.**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKU Z PUNKTU V.4. ZAPYTANIA**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie/podmiotu reprezentowanego przeze mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835) .

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*miejscowość i data Czytelny podpis, pieczęć Oferenta*

**Załącznik nr 5 do FORMULARZA OFERTOWEGO   
DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 4/11/FELU/NPZ/2024 z dnia 12.11.2024 r.**

……………………………………… ………………………………

(pieczęć firmowa oferenta) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH**

**W ART. 13 LUB ART.14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO[[3]](#footnote-4)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu. \*[[4]](#footnote-5)

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*miejscowość i data Czytelny podpis, pieczęć Oferenta*

**Załącznik nr 6 do FORMULARZA OFERTOEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 4/11/FELU/NPZ/2024 z dnia 12.11.2024 r.**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach złożonych   
w  postępowaniu na wyłonienie **wykonawców do przeprowadzenia Indywidualnego poradnictwa psychologicznego** w związku z realizacją projektu „Nowe perspektywy zawodowe” numer projektu **FELU.09.07-IP.02-0030/23** , współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021- 2027, Priorytet IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.7 Outplacement, Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 („RODO”)(ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*miejscowość i data Czytelny podpis, pieczęć Oferenta*

1. Zastrzega się, że stawka godzinowa nie może być niższa niż minimalna stawka godzinowa wynikająca z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 września 2023 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2024 r. (Dz.U. z 2023 r. poz.1893). Zgodnie z § 2 w/w rozporządzenia od dnia 1 stycznia 2024 r. ustala się minimalną stawkę godzinową w wysokości 27,70 zł. [↑](#footnote-ref-2)
2. Liczbę wierszy należy zwiększyć w zależności od potrzeb

   Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę godzin zrealizowanych w wymaganym okresie. [↑](#footnote-ref-3)
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady(UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia2016r.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) [↑](#footnote-ref-4)
4. *W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO wykonawca* ***składa przekreślone oświadczenie z adnotacją na dolnej części dokumentu  „nie dotyczy” opatrzone podpisem wykonawcy.*** [↑](#footnote-ref-5)