**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

Białystok, dn. ……………………………

**Formularz ofertowy**

**Do Fundacji Pierwsi dla Piersi**

**ul. Warszawska 50**

**15-077 Białystok**

**DANE WYKONAWCY:**

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

PESEL/ NIP:……………………………………………………………………………………………………………..……………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……...

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

Telefon kontaktowy: …………………………..…………………………………………………………………………………….…………

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **1/2024/WZRK** dot. wykonania usługi świadczenia usług poradnictwa psychologicznego dla 348 Uczestników projektu składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 4 - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.

Oferuję za wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin** | **Cena brutto za 1 godzinę** | **Łączna kwota brutto** |
| Indywidualne poradnictwo psychologiczne | 1 392 |  |  |

Oświadczam, że gotowość do realizacji zamówienia wynosi ………….… dni.

Informuję, że:

* wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*

**OŚWIADCZENIE**

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia na warunkach i w terminach określonych w treści niniejszego zapytania.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **WYRAŻAMY** zgodę na publikację moich danych zawartych w złożonej ofercie w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr **1/2024/WZRK**, na Bazie konkurencyjności, zgodnie z wymaganiami określonymi w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021 - 2027”; przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże brak jej wyrażenia może skutkować brakiem możliwości realizacji zamówienia ze względów niespełnienia wymagań formalnych w ramach Projektu, jakim jest publikacja danych.
7. **OŚWIADCZAMY,** że posiadamy niezbędny potencjał techniczny do realizacji zamówienia.
8. **OŚWIADCZAMY,** że posiadamy odpowiedni potencjał osobowy do realizacji zamówienia.
9. **OŚWIADCZAMY,** że **jesteśmy\*/nie jesteśmy\*** mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem (zgodnie z definicją MŚP zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.)

*Uwaga:*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO,*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EURO,*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EURO*

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
2. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty na \_\_ stronach:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**\*** niepotrzebne skreślić

***\*\**** *dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

**Załącznik 2 do Zapytania ofertowego**

Białystok, dn. .…………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**Oferenta o braku powiązań z Zamawiającym**

Składając ofertę do Fundacji Pierwsi dla Piersi przy ulicy Warszawskiej 50, 15-077 Białystok w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na „Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego dla 348 Uczestników projektu” „Wsparcie zrównoważonego rozwoju kobiet na rynku pracy subregionu białostockiego*”* nr FEPD.07.02-IP.01-022/23 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus **oświadczam,** że brak jest pomiędzy…………………………………………………………………………………………. **…………………………………......................................................................................................................,** a Fundacją Pierwsi dla Piersi jak i upoważnionymi do zaciągania w jej imieniu osób oraz osób wykonujących czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem ww. procedury, jakichkolwiek powiązań tak kapitałowych jak i osobowych polegających w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub innej osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% akcji lub udziałów,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. postawania w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

**Załącznik 3 do Zapytania ofertowego**

Białystok, dn. .…………………….

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

*(pieczęć/imię i nazwisko Oferenta)*

**Wykaz osób skierowanych do realizacji Zamówienia**

Składając ofertę na „Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego dla 348 uczestników projektu”**,** realizowanego w ramach projektu „Wsparcie zrównoważonego rozwoju kobiet na rynku pracy subregionu białostockiego*”* nr FEPD.07.02-IP.01-022/23 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oświadczamy, iż dysponujemy następującymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji przedmiotu zamówienia:

**WYKAZ KADRY WRAZ Z DOŚWIADCZENIEM ZAWODOWYM**

(spełniającej wymagania określone w pkt V ppkt 2 zapytania ofertowego)

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby**  **przewidzianej do realizacji usługi oraz podstawa do dysponowania** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu poradnictwa psychologicznego w okresie ostatnich 2 lat (tj. od 09.2022r.) – okres realizacji usług i podmiot na rzecz, którego były realizowane** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE KADRY**

(w ciągu ostatnich 2 lat – od 09.2022r.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby realizującej usługę oraz podstawa do dysponowania** | **Podmiot dla którego zrealizowano usługę** | **Termin realizacji usługi** | **Liczba godzin zrealizowanej usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ UKOŃCZONYCH SZKOLEŃ/ STUDIÓW/ KURSÓW   
POTWIERDZAJĄCYCH KWALIFIKACJE KADRY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby realizującej usługę oraz podstawa do dysponowania** | **Kwalifikacje zawodowe (dyplomy/ certyfikaty/ zaświadczenia)** |
| 1. |  |  |
|  |
|  |

**Do oferty należy załączyć**:

* poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje wszystkich osób wskazanych w powyższym wykazie
* poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie referencji i/lub innych równoważnych dokumentów, potwierdzających liczbę godzin zrealizowanych usług oraz ich jakość, które zostały wskazane w niniejszym wykazie.

…………………………………………

Podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

Białystok, dn..……………………

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**„Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego dla 348 uczestników projektu”**

**85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług poradnictwa psychologicznego dla 348 kobiet   
w wymiarze 4 godz./ osobę w okresie od podpisania umowy do 31.12.2026r.

1. **Miejsce realizacji zamówienia:**

Zamawiający zapewni pomieszczenia do realizacji wsparcia, które będzie realizowane na terenie subregionu białostockiego (powiaty: m. Białystok, powiat białostocki).

1. **Sposób realizacji zamówienia:**

* Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia z należytą̨ starannością̨   
  z uwzględnieniem przepisów prawa, standardów i reguł wykonywania prac objętych niniejszym zamówieniem.
* Wykonawca realizując zamówienie może stosować te metody lub narzędzia w zakresie których został przeszkolony i posiada wymagane uprawnienia, jeżeli ich stosowanie tego wymaga. Wykonawca może przy realizacji zamówienia korzystać z opracowanych przez siebie autorskich programów lub wykorzystywać dostępne programy i metody zakupione lub udostępnione przez inne podmioty. Konieczne jest wówczas przestrzeganie praw autorskich lub nabycie uprawnień do ich stosowania w przypadku, gdy takie uprawnienia są wymagane.

1. **Zakres zadań wykonawcy:**
2. Poprawa motywacji kobiet do zmiany swojej pozycji na rynku pracy poprzez podjęcie działań zmierzających do zatrudnienia, a także działań związanych z poprawą sytuacji w ramach zatrudnienia
3. Wsparcie motywujące kobiety do aktywnego poszukiwania zatrudnienia.
4. Budowaniu aktywnych postaw na rynku pracy, poprzez wzrost poziomu motywacji   
   do poprawienia swojej sytuacji na rynku pracy
5. Określenie potrzeby dalszego rozwoju w ramach warsztatu rozwoju zawodowego   
   i/ lub osobistego.
6. Określenie potencjału zawodowego uczestnika, zwłaszcza w obszarze predyspozycji osobowościowych, a także motywacji, uzdolnień i zainteresowań, potrzeb i wartości;
7. Wsparcie procesu decyzyjnego uczestnika;
8. Identyfikacja istotnych dla funkcjonowania na rynku pracy obszarów, diagnozowanych testami psychologicznymi (odporność na stres, temperament, itp.);
9. Szczególne wsparcie osób z przeciwskazaniami do zatrudniania: zdrowotnymi, zaburzeniami osobowości i zaburzeniami psychicznymi;
10. Badanie potencjału uwzględniającego szczególne wymagania stanowiska pracy;
11. Diagnozowanie psychologicznych kosztów uczestnika wynikających z sytuacji dłuższego pozostawania bez pracy;
12. Formowaniu informacji zwrotnej dla uczestnika nt. jego planu rozwojowego.
13. **Pozostałe obowiązki wyłonionego wykonawcy:**

* przeprowadzenie usługi przez osoby posiadające doświadczenie w zakresie prowadzenia poradnictwa psychologicznego;
* wypełnienie dokumentacji projektu zgodnie ze wzorami przekazanymi przez Zamawiającego;
* uczestnictwo w działaniach ewaluacyjnych projektu (odpowiadanie na maile, telefony, ewentualny udział w spotkaniach podsumowujących, wypełnianie sprawozdań, ankiet ewaluacyjnych),
* ochrony danych osobowych oraz współpracy z personelem projektu,
* informowanie uczestników o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej   
  oraz budżetu państwa,
* prawidłowa i efektywna realizacja powierzonych zadań.