*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2/ZO/FESL.05.04-07FH*

……….…………………………..

*/miejscowość i data/*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do:** **Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o.**

71-012 Szczecin, ul. Bronowicka 27

Biuro projektu: 43-600 Jaworzno, ul. Stanisława Staszica 20

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Nazwisko i imię Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Nr NIP (jeśli dotyczy) |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr 2/ZO/FESL.05.04-07FH** dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pt. **„Rozwój umiejętności drogą do nowych możliwości”** nr **FESL.05.04-IP.02-07FH/23**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027, Działanie FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących,

zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

| **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Liczba maks.** | **Cena jednostkowa  (PLN brutto)** | **Wartość łączna (PLN brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doradztwo zawodowe wraz  z opracowaniem IPD** | godz. | 600 |  |  |

1. Całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oferuję możliwość rozpoczęcia usługi w następującym terminie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Deklarowany termin na rozpoczęcie usługi od momentu otrzymania listy osób skierowanych na usługę**[[1]](#footnote-1) |
| **Doradztwo zawodowe wraz  z opracowaniem IPD** | ………………………. dni |

1. Deklaruję następującą dostępność personelu gotowego do realizacji usług:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Dostępność personelu codziennie przez** *(należy zaznaczyć znakiem X tylko jedną opcję)* |
| **Doradztwo zawodowe wraz  z opracowaniem IPD** | 0-5 godzin tylko dni robocze  0-5 godzin w dni robocze i weekendy  6-10 godzin tylko dni robocze  6-10 godzin w dni robocze i weekendy  12 godzin i więcej tylko dni robocze  12 godzin i więcej w dni robocze i weekendy |

1. Zobowiązuję się do **wyznaczenia osoby, która będzie pełniła rolę koordynatora**, w trakcie realizacji przedmiotu zamówieniem. Do zadań Koordynatora należy w szczególności:
   * organizowanie grafiku pracy doradców zawodowych, w tym zapewnienie doradców w terminach i miejscach wskazanych przez Zamawiającego,
   * bieżący kontakt z Zamawiającym,
   * sprawowanie nadzoru nad realizacją usług, w tym dbanie o terminowe   
     i kompletne przekazywanie dokumentacji do Zamawiającego.
2. Zobowiązuję się do **pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego** rozumiane jako:
   * Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Zamawiającego harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb uczestników projektu;
   * Akceptacja realizacji usług we wskazanych przez Zamawiającego terminach. Dokładny termin realizacji usługi uzgadniany będzie po ustaleniu terminów dogodnych dla Uczestników biorących udział w projekcie. Ze względu na dużą intensywność usług realizowanych w ramach projektu,Wykonawca może zostać powiadomiony o konieczności zorganizowania danej usługi w terminie, jaki zadeklarował w *Formularzu ofertowym*.
3. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami   
   i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
5. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję o nich Zamawiającego.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

**Dane rachunku bankowego Wykonawcy, na który należy zwrócić wadium po zakończeniu procedury:**

ten sam, z którego nastąpił wpływ wadium od Wykonawcy

inny rachunek Wykonawcy, jaki? (należy podać dane):

Nazwa banku …………………….…………………………………………………….……

Nr rachunku bankowego ……………………...……………………………………………

**Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:**

Imię i nazwisko (nazwa) ….....….….…...........................................................................

Adres ..………………………………….…........................................................................

Nr telefonu …..………………………….….......................................................................

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

……………….………………………..………….

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Termin ma zostać podany w dniach roboczych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy skreślić, jeśli 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 [↑](#footnote-ref-2)