Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORLULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **3/FEKP.08.03-IP.01-0008/24** w ramach Projektu „WORK-ON7 - Włącz się na lepszą pracę” nr FEKP.08.03-IP.01-0008/24, składam ofertę na realizację zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE OFERENTA** | |
| **NAZWA / NAZWISKO I IMIĘ OFERENTA:** |  |
| **ADRES:** |  |
| **NIP:** |  |
| **NR TELEFONU:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **II. PRZEDMIOT OFERTY** | |
| **OFERTA** | Składam ofertę na przeprowadzenie szkolenia **Marketing internetowy,** zgodnie z programem szkolenia oraz warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym z następujących bloków tematycznych:  **Część nr 1 zamówienia: Blok 1**  Stawka za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) = …………………… PLN brutto  **Cena oferty (stawka/1godz. x 50 godz.) =** ………..……………… PLN brutto  **Część nr 2 zamówienia: Blok 2**  Stawka za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) = …………………… PLN brutto  **Cena oferty (stawka/1godz. x 20 godz.) =** ………..……………… PLN brutto  **Część nr 3 zamówienia: Blok 3**  Stawka za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) = …………………… PLN brutto  **Cena oferty (stawka/1godz. x 50 godz.) =** ………..……………… PLN brutto  **Część nr 4 zamówienia: Blok 4**  Stawka za 1 godzinę dydaktyczną (45 min.) = …………………… PLN brutto  **Cena oferty (stawka/1godz. x 30 godz.) =** ………..……………… PLN brutto |
| **III. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY** | |
| **WARUNKI UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** | Posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (nie dotyczy osób fizycznych). |
| **ASPEKTY SPOŁECZNE** | Dotyczy części nr 1 zamówienia:  Zobowiązuję się do zatrudnienia do realizacji zamówienia co najmniej ….…… osobę/osoby z niepełnosprawnościami na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.  Dotyczy części nr 2 zamówienia:  Zobowiązuję się do zatrudnienia do realizacji zamówienia co najmniej ….…… osobę/osoby z niepełnosprawnościami na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.  Dotyczy części nr 3 zamówienia:  Zobowiązuję się do zatrudnienia do realizacji zamówienia co najmniej ….…… osobę/osoby z niepełnosprawnościami na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.  Dotyczy części nr 4 zamówienia:  Zobowiązuję się do zatrudnienia do realizacji zamówienia co najmniej ….…… osobę/osoby z niepełnosprawnościami na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.  (Oferent otrzyma 0 punktów w kryterium w przypadku, gdy pozostawi miejsce niewypełnione. Oferent otrzyma maksymalnie 10 punktów za zatrudnioną lub nowozatrudnioną co najmniej jedną osobę z niepełnosprawnościami na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy z uwzględnieniem przepisów prawa dotyczących zatrudnienia osoby niepełnosprawnej.) |
| **IV. KRYTERIA DOTYCZĄCE OSÓB (TRENERÓW) PRZEWIDZIANYCH DO PROWADZENIA SZKOLENIA** | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **KRYTERIUM I** | Zaświadczam, że osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada:  wykształcenie wyższe  doświadczenie zawodowe w obszarze tematycznym, zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. minimum 3 lata pracy zawodowej w zakresie i technologiach związanych z tematem prowadzonego bloku szkoleniowego w ostatnich 5 latach, licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **KRYTERIUM I** | Zaświadczam, że osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada:  wykształcenie wyższe  doświadczenie zawodowe w obszarze tematycznym, zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. minimum 3 lata pracy zawodowej w zakresie i technologiach związanych z tematem prowadzonego bloku szkoleniowego w ostatnich 5 latach, licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **KRYTERIUM I** | Zaświadczam, że osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada:  wykształcenie wyższe  doświadczenie zawodowe w obszarze tematycznym, zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. minimum 3 lata pracy zawodowej w zakresie i technologiach związanych z tematem prowadzonego bloku szkoleniowego w ostatnich 5 latach, licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert |
| **V. OŚWIADCZENIA** | |
| Oświadczam, że:  1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.  2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.  3. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.  4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.  5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.  6. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych (zgodnie z rozporządzeniem 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) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją projektu Młodzi w akcji” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia , Działanie 08.03 Wysoka jakość edukacji ponadpodstawowej ogólnej., a także w zakresie niezbędnym do realizacji postanowień niniejszego postępowania.  7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą. | |
| **VI. ZAŁĄCZNIKI** | |
| Integralną część Formularza oferty stanowią następujące załączniki:  1) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych Oferenta z Zamawiającym.  2) Oświadczenie o braku wykluczenia.  3) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych w ramach zapytania przez osoby przewidziane do realizacji zamówienia. | |

Data i czytelny podpis Oferenta:

…………………..………………………………