*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr* **1/FESL.05.04/EFS+/2024**

# FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko lub Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |
| **Osoba do kontaktu:** |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **1/FESL.05.04/EFS+/2024** z dnia 07.10.2024 r. dotyczące realizacji usługi w zakresie Indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z przygotowaniem Indywidualnego Planu Działania w ramach projektu pt. „Na drodze do sukcesu 2” nr FESL.05.04-IP.02-07F1/23 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 dla Priorytetu: FESL.05.00- Fundusze Europejskie dla rynku pracy, dla Działania: FESL.05.04- Aktywizacja zawodowa osób pracujących współfinansowanego ze środków Europejskiego, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu: oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie   
z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Doświadczenie**  **(proszę podać liczbę godzin jeśli dotyczy)** | **Dostępność doradcy zawodowego**  **(proszę podać dostępność 48 h/96 h – jeśli dotyczy** | **Cena jednostkowa**  **(PLN brutto)** | **Część zamówienia** | **Część zamówienia** |
| **Indywidualne doradztwo zawodowe** | Godzina | ………………….. | ………………….. | ……………… | A | powiat bielski, cieszyński, żywiecki. m. Bielsko-Biała |
| **Indywidualne doradztwo zawodowe** | Godzina | ………………….. | ………………….. | ……………. | B | powiat będziński, bieruńsko-lędziński, m. Dąbrowa Górnicza, m. Sosnowiec, m. Katowice, m. Jaworzno, m. Mysłowice |
| **Indywidualne doradztwo zawodowe** | Godzina | ………………….. | ………………….. | …………… | C | powiat wodzisławski, rybnicki, raciborski, m. Rybnik, m. Żory, m. Jastrzębie Zdrój |
| **Indywidualne doradztwo zawodowe** | Godzina | ………………….. | ………………. | …………… | D | powiat gliwicki, mikołowski, pszczyński, tarnogórski, m. Ruda Śląska, m. Siemianowice Śląskie, m. Bytom, m. Chorzów, m. Gliwice, m. Piekary Śląskie, m. Świętochłowice, m. Zabrze, m. Tychy |
| **Indywidualne doradztwo zawodowe** | Godzina | ………………….. | ………………….. | ………………. | E | powiat częstochowski, myszkowski, zawierciański, kłobucki, lubliniecki, m. Częstochowa |

1. Oświadczam/y, że całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam/y, iż posiadam lub dysponuję/emy: doświadczeniem / kwalifikacjami/ kadrą posiadającą doświadczenie / kwalifikacje zgodne z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę/imy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje/my warunki w nim zawarte.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję/emy o nich Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu złożenia oferty.
6. Oferta liczy kolejno ponumerowanych stron.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
8. Zobowiązuje się, w przypadku wybrania mojej oferty, zapewnić odpowiednie warunki umożliwiające bezpieczne przetwarzanie danych osobowych oraz dopełnienia wszystkich obowiązków w zakresie zabezpieczenia tych danych.
9. Do oferty załączam/y następujące dokumenty: 1)……………………………………………………………………………………………………
   1. ……………………………………………………………………………………………………
   2. ……………………………………………………………………………………………………
   3. ……………………………………………………………………………………………………

……………….……………………. ………………………………………

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy/ osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy