Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

*…………………………………….*

(miejscowość, data)

*…………………………………….*

*(nazwa i adres oferenta bądź imię i*

*nazwisko oraz pesel oferenta)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Adres siedziby** |
|  |  |
| **nr NIP** |
|  |

**Osoba do kontaktu:**Imię i nazwisko: …………………………….  
Telefon: ……………………………………  
E-mail: ……………...……………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **przeprowadzenia indywidualnego doradztwa specjalistycznego: psychologicznego, prawnego, rodzinnego (wsparcie w zakresie usług integracji o charakterze społecznym), przeprowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego, zakończonego przygotowaniem Indywidualnego Planu Działania (IPD) oraz indywidualnego pośrednictwa pracy (wsparcie w zakresie usług o charakterze zawodowym),** w ramach projektu nr FEDS.07.05-IP.02-0036/24 pn. „Wspieramy poprzez działanie - aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców woj. dolnośląskiego.”, projekt realizowany w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działanie nr 7.5 Aktywna integracja Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę oraz na warunkach:

**1. Wycena:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szczegóły usługi:** | **Cena za 1 godzinę netto:** | **Podatek VAT:**  **……… %:** | **Cena za 1 godzinę brutto:** | **Maksymalna liczba godzin** | **Łączna cena brutto:** |
| Usługa przeprowadzenia poradnictwa psychologicznego | Średnio  4 godziny na uczestnika projektu x 150 uczestników projektu |  |  |  | 600 h |  |
| Usługa przeprowadzenia doradztwa prawnego | Średnio 5 godzin na uczestnika projektu x 150 uczestników projektu |  |  |  | 750 h |  |
| Usługa przeprowadzenia doradztwa rodzinnego | Średnio 2 godziny na uczestnika projektu x 150 uczestników projektu |  |  |  | 300 h |  |
| Usługa przeprowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego (wsparcie w zakresie usług o charakterze zawodowym) | 6 h x 150 uczestników projektu |  |  |  | 900 h |  |
| Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy | Średnio 3 godziny na uczestnika projektu x 150 uczestników projektu |  |  |  | 450 h |  |

**2. Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa przeprowadzenia poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu | **Lp.** | Imię i nazwisko dedykowanego do poradnictwa doradcy | Minimum 2 lata doświadczenia w zakresie doradztwa w obszarze merytorycznym, którego dotyczy wsparcie | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie doradztwa psychologicznego | Minimum 120 godzin przeprowadzonego doradztwa specjalistycznego skierowanego do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych społecznie z grupy docelowej projektu |
| 1 |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* |
| Usługa przeprowadzenia doradztwa prawnego dla uczestników projektu | **Lp.** | Imię i nazwisko dedykowanego doradcy | Minimum 2 lata doświadczenia w zakresie doradztwa w obszarze merytorycznym, którego dotyczy wsparcie | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie doradztwa prawnego | Minimum 120 godzin przeprowadzonego doradztwa specjalistycznego skierowanego do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych społecznie z grupy docelowej projektu |
| 1. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* |
| Usługa przeprowadzenia doradztwa rodzinnego dla uczestników projektu | **Lp.** | Imię i nazwisko dedykowanego doradcy | Minimum 2 lata doświadczenia w zakresie doradztwa w obszarze merytorycznym, którego dotyczy wsparcie | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie doradztwa rodzinnego | Minimum 120 godzin przeprowadzonego doradztwa specjalistycznego skierowanego do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych społecznie z grupy docelowej projektu |
| 1. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa przeprowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego (wsparcie w zakresie usług o charakterze zawodowym) | **Lp.** | Imię i nazwisko dedykowanego doradcy | Minimum 2 lata doświadczenia w zakresie doradztwa zawodowego | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie doradztwa zawodowego | Minimum 120 godzin przeprowadzonego doradztwa zawodowego skierowanego do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych społecznie z grupy docelowej projektu |
| 1. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* |
| 2. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* |
| Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy | **Lp.** | Imię i nazwisko dedykowanego doradcy | Minimum 2 lata doświadczenia w zakresie pośrednictwa pracy | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie indywidualnego pośrednictwa pracy | Minimum 120 godzin przeprowadzonego pośrednictwa pracy skierowanego do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych społecznie z grupy docelowej projektu |
| 1. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* |
| 2. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* |

**\* Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy**

**\*\* Niewłaściwe skreślić**

**3. Wartość oferty ogółem:**

Cena netto: ………………..……. PLN

(słownie: …………………………………………………………….…………….), podatek VAT: …….%,

Cena brutto: ………………..……. PLN

(słownie: …………………………………………………………….………….).

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruję, iż jestem Podmiotem ekonomii społecznej tj.: …………………………………………………………………………..…..\* | 🞏 TAK 🞏 NIE\*\* |

**4. Deklaracja o posiadanym statusie podmiotu ekonomii społecznej:**

\* uzupełnić jeśli dotyczy, \*\*zaznaczyć właściwe za pomocą x

**5. Terminy**

Deklarujemy termin wykonania zamówienia we wskazanych przez zamawiającego terminach.

**Termin związania ofertą**: 30 dni od daty złożenia oferty.

**6. Oświadczenia:**

a. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

b. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu.

c. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

d. Upoważniam Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia każdych aspektów mojej oferty.

e. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, a w przypadku wyboru niniejszej oferty, do czasu zawarcia umowy.

f. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Oferent odpowiada zgodnie z art. 270 KK).

g. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.

h. Oświadczam, że w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez zamawiającego.

i. Oświadczam, że podana cena brutto obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

j. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego zapytania ofertowego, realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości projektu nr FEDS.07.05-IP.02-0036/24 pn. „Wspieramy poprzez działanie - aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców woj. dolnośląskiego.”, projekt realizowany w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działanie nr 7.5 Aktywna integracja Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

k. Oświadczam, że dysponuję osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu oferty, zdolnymi do jej wykonania zgodnie z zapisami zapytania ofertowego w odpowiedzi, na które składana jest niniejsza oferta.

l. Oświadczam, że wykazane osoby nie są pracownikami zamawiającego – partnera projektu i/lub lidera projektu, tj. nie są przez zamawiającego i/lub partnera projektu i/lub lidera projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

m. Oświadczam, że posiadam wpis do Rejestru Agencji Zatrudnienia (KRAZ), numer w rejestrze ……………………………… i zobowiązuje się do jego utrzymania przez cały okres realizacji zlecenia.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..……  *(nazwa i adres oferenta/*  *pieczęć firmowa bądź imię i*  *nazwisko oraz pesel oferenta)* | …………………………………..………………  *(podpis oferenta)* |