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 pośrednictwa pracy dla uczestników projektu nr FEDS.07.05-IP.02-0057/24 pn. „Droga do lepszego życia – aktywizacja społeczna i zawodowa dla potrzebujących mieszkańców woj. dolnośląskiego” w zakresie wyboru ofert pracy** realizowanego 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, za kwotę oraz na warunkach:

**1. Wycena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szczegóły usługi:** | **Cena za 1 godzinę brutto:** | **Maksymalna liczba godzin** | **Łączna cena brutto:** |
| Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy w zakresie wyboru ofert pracy | Usługa realizowana w wymiarze 3 h x 60 uczestników projektu |  | **180** |  |

Wskazana w niniejszej ofercie cena za 1 godzinę usługi brutto PLN stanowi cenę ryczałtową, kompletną, jednoznaczną, niepodlegającą waloryzacji i obejmuje cenę jednostkową usługi opisanej w zapytaniu ofertowym.

Łączna cena brutto: ………………..……. PLN

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa indywidualnego pośrednictwa pracy w zakresie wyboru ofert pracy | **Lp.** | Imię i nazwisko pośrednika pracy skierowanego do realizacji usługi | Minimum dwuletnie doświadczenie w okresie trzech lat poprzedzających datę publikacji zapytania ofertowego w zakresie indywidualnego pośrednictwa pracy w zakresie wyboru ofert pracy | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie indywidualnego pośrednictwa pracy w zakresie wyboru ofert pracy | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie indywidualnego pośrednictwa pracy w zakresie wyboru ofert pracy skierowanego do osób zamieszkujących w rozumieniu KC woj. dolnośląskie: osoby zagrożone ubóstwem, wykluczone społecznie i bierne zawodowo, osoby z niepełnosprawnościami | Uprawnienia zawodowe do realizacji indywidualnego pośrednictwa pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami – jeśli obowiązujące przepisy ich wymagają |
| 1. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE/NIE DOTYCZY\*\* |
| 2. |  | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE\*\* | TAK/NIE/NIE DOTYCZY\*\* |

**\* Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy \*\* Niewłaściwe skreślić**

**3. Deklaracja o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osoby/osób wykonującej/-ych czynności do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 96 ust. 2 PZP:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Deklaruję, iż do realizacji zamówienia zatrudnię na podstawie umowy  o pracę osobę/osoby, o których mowa w art. 96 ust. 2 PZP. | 🞏 TAK 🞏 NIE\* |

\*zaznaczyć właściwe za pomocą x

**4. Terminy**

Deklaruj-ę/emy termin wykonania zamówienia we wskazanych przez zamawiającego terminach.

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

**5. Oświadczenia:**

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

b. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o realizację zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

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.02-0057/24 pn. „Droga do lepszego życia – aktywizacja społeczna i zawodowa dla potrzebujących mieszkańców woj. dolnośląskiego” w zakresie wyboru ofert pracy realizowanego 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, spełniającymi warunki określone w zapytaniu ofertowym wymienionymi w ww. wykazie osób skierowanych do realizacji zamówienia. 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, iż w przypadku braku możliwości wykonania usługi przez wskazanego w niniejszej ofercie pośrednika pracy, zobowiązuje się zapewnić zastępstwo, z zastrzeżeniem, iż doświadczenie i kompetencje nowego pośrednika będą takie same lub wyższe od kwalifikacji i doświadczenia osób wymaganych postanowieniami Zapytania ofertowego oraz będzie on posiadał uprawnienia do przeprowadzania usługi jak pośrednik pracy wykazany pierwotnie w niniejszej ofercie – jeśli dotyczy.

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

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