**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/07/2025/ZS**

Projekt „ZIELONE ŚWIATŁO”, nr FESW.10.08.-IP.01-0004/24 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, PRIORYTET 10 FESW.10.00 Aktywni na rynku pracy, DZIAŁANIE FESW.10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych

………………………………….

Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Ośrodek Szkolenia PRIMO Renata Gawron.**

ul. Sandomierska 26A, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

NIP: 6611946910, REGON: 369888028

Wykonawca:………………………………………….........................................................

adres:.…………………………………………………………………………………………..

NIP: .……………………………………… REGON: ………………..………………………

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **1/07/2025/ZS** z dnia **28.07.2025**, którego przedmiotem jest realizacja usługi polegającej na organizacji i przeprowadzeniu szkolenia, tj. 8-godzinnego modułu dotyczącego niedyskryminacji w miejscu pracy dla 3 grup szkoleniowych (liczących śr.11UP/grupę) projektu „ZIELONE ŚWIATŁO” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, PRIORYTET 10 FESW.10.00 Aktywni na rynku pracy, DZIAŁANIE FESW.10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Proponowana liczba godzin szkolenia/grupa** | **Cena jednostkowa za 1 grupę**  **(w zł brutto)** | **Liczba grup** | **Całkowity koszt brutto (liczba grup x cena jednostkowa) (w zł brutto)** |
| **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia tj. 8-godzinnego modułu dotyczącego niedyskryminacji w miejscu pracy dla 3 grup szkoleniowych (liczących śr. 11 UP/grupę)** | 8 |  | 3 |  |

Oświadczam, że:

posiadam/ dysponuję osobami posiadającymi[[1]](#footnote-1) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.

skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Poniżej wskazuję dane osoby/osób skierowanej/-ych do merytorycznej realizacji zamówienia, którą/-ymi dysponuję:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń, przyjmuje warunki w nim zawarte oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
2. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. W okresie związania ofertą Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach, które w jakikolwiek sposób wpłyną na sytuację przedstawioną w dokumentach załączonych do oferty.
4. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
5. Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia następującego po dniu upływu terminu składania ofert.
6. W przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
7. Podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
8. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego +, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji na lata 2021–2027.
9. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).
10. Ofertę niniejszą Wykonawca składa na ……….. kolejno ponumerowanych stronach.
11. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

…………………………………..

(czytelny podpis Wykonawcy/

osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

1. należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia osoby do realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-1)