**Załącznik nr 2**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**FUNDACJA „INSTYTUT EDUKACJI POZYTYWNEJ”**

ul. Lebiodowa 11 lok. L

04-674 Warszawa

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa wykonawcy / Imię i nazwisko wykonawcy |  |
| Numer PESEL lub  Numer NIP:  Numer REGON: | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Adres pocztowy:  Telefon:  Faks:  Adres e-mail: | [……]  [……]  [……]  [……] |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……]  W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej: Nie dotyczy |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [……] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [……]Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……]  W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej: Nie dotyczy |

**FUNDACJA „INSTYTUT EDUKACJI POZYTYWNEJ”**

ul. Lebiodowa 11 lok. L

04-674 Warszawa

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

**„Świadczenie usługi zapewnienia zewnętrznego wsparcia superwizyjnego dla Koordynatorów Szkolnych (400 osób) wdrażających Metodę Peer Support w 200 szkołach ponadpodstawowych”**

w ramach zapytania ofertowego nr FEdRS/PS/02/12/2025 realizowanego w ramach realizacji Projektu pn.: **„Wsparcie rówieśnicze w zakresie zdrowia psychicznego młodzieży (peer support)”** nr FERS.05.01-IZ.00-0088/24 dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, niniejszym:

1. **SKŁADAM/Y** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego.
2. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJĘ/EMY** wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowymi i jego załącznikach za cenę określoną w poniższej tabeli, wynikającą z następujących cen jednostkowych i wartości brutto dotyczących zamówienia, na które składam/my ofertę na:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość/ liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto w PLN za godzinę** | **Wartość netto   w PLN** | **Wartość brutto  w PLN** | **Kryterium**  **„Gotowość do rozpoczęcia realizacji”**  **Zaznaczyć liczbę dni jaką oferuje Wykonawca** | **Kryterium „Kryterium**  **o charakterze społecznym”**  **Tak/Nie –wypełnia Wykonawca** |
| Świadczenie usługi zapewnienia zewnętrznego wsparcia superwizyjnego dla Koordynatorów Szkolnych wdrażających Metodę Peer Support w 200 szkołach ponadpodstawowych | 1600 |  |  |  | □ 1-3 dni roboczych  □ 4-5 dni roboczych  □ 6-7 dni roboczych  □ 8-9 dni roboczych  □ 10 dni roboczych | □ TAK  □ NIE |

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.
2. **UWAŻAM/Y SIĘ** za związanych niniejszą ofertą w terminie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
3. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **OŚWIADCZAM/Y,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeśli dotyczy).
5. **OŚWIADCZAM/Y,** iż informacje i dokumenty zawarte w treści dokumentu o nazwie ………….. - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku o nazwie …………… i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
6. **OŚWIADCZAM/Y,** iż realizując zamówienie będę/będziemy stosować przepisy dotyczące dochowania obowiązków w zakresie Standardu dostępności dla polityki spójności stanowiącego Załącznik nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 z dn. 29 grudnia 2022 r., dotyczących zasady równości szans i niedyskryminacji.
7. **OŚWIADCZAM/Y,** że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie zawartych w ofercie danych osobowych.
8. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
   * + 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
       2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
       3. \_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………………..

*podpi*s

*UWAGA: dokument musi być złożony, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Załącznik nr 3**

**W Z Ó R O Ś W I A D C Z E N I A O B R A K U P O D S T A W W Y K L U C Z. E N I A**

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………...……

………………………………………………………………………………………………………………...……

………………………………………………………………………………………………………………...……

(pełna nazwa/firma, adres oraz w zależności od podmiotu: NIP/ REGON, a w przypadku

osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej: imię i nazwisko i PESEL)

Na potrzeby postępowania nausługi pod nazwą:

**„****Świadczenie usługi zapewnienia zewnętrznego wsparcia superwizyjnego dla Koordynatorów Szkolnych (400 osób) wdrażających Metodę Peer Support w 200 szkołach ponadpodstawowych”**

w ramach zapytania ofertowego nr FEdRS/PS/02/12/2025 realizowanego w ramach realizacji Projektu pn.: „Wsparcie rówieśnicze w zakresie zdrowia psychicznego młodzieży (peer support)” nr FERS.05.01-IZ.00-0088/24 dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, niniejszym **OŚWIADCZAM/Y**, że:

1. **Spełniam/my warunki udziału w postępowaniu** określone w zapytaniu ofertowym, w tym**:** 
   1. dysponuję/my odpowiednim potencjałem osobowym niezbędnym do realizacji zamówienia posiadającym wymagane kwalifikacje oraz doświadczenie
2. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie okoliczności wskazanych w pkt. 5.1 Zapytania ofertowego,
3. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie okoliczności wskazanych w pkt. 5.2 Zapytania ofertowego,
4. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie okoliczności wskazanych w pkt. 5.3 Zapytania ofertowego,
5. **oświadczam/y**, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………………..

*Podpi*s

*UWAGA: oświadczenie musi być złożone, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej tj. podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Załącznik nr 4**

**W Z Ó R O Ś W I A D C Z E N I A D O T Y C Z Ą C E G O B R A K U P O W I Ą Z A Ń   
K A P I T A Ł O W Y C H L U B O S O B O W Y C H**

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………...……

………………………………………………………………………………………………………………...……

………………………………………………………………………………………………………………...……

(pełna nazwa/firma, adres oraz w zależności od podmiotu: NIP/REGON a w przypadku

osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej: imię i nazwisko i PESEL)

Na potrzeby postępowania nausługi pod nazwą:

**„Świadczenie usługi zapewnienia zewnętrznego wsparcia superwizyjnego dla Koordynatorów Szkolnych (400 osób) wdrażających Metodę Peer Support w 200 szkołach ponadpodstawowych”**

w ramach zapytania ofertowego nr FEdRS/PS/02/12/2025 realizowanego w ramach realizacji Projektu pn.: „Wsparcie rówieśnicze w zakresie zdrowia psychicznego młodzieży (peer support)” nr FERS.05.01-IZ.00-0088/24 dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, niniejszym:

**oświadczam**, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym w rozumieniu Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027. Przez powiązania, o których mowa powyżej rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* + 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
    2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą̨ prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się̨ o udzielenie zamówienia,
    3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

…………………………………………………..

*podpi*s

*UWAGA: oświadczenie musi być złożone, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej tj. podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*