Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/8.8/2025

……..……………………………..………………

Dane Wykonawcy lub Pieczęć Wykonawcy

| **Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy:** |  |
| --- | --- |
| **Adres/Adres siedziby:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Osoba uprawniona do podpisania umowy** (imię i nazwisko) |  |
| **Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy**  (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon) |  |

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/8.8/2025 z dnia 07.05.2025 r. dot. realizacji usługi: **pełnienie roli wychowawcy wspierającego w specjalistycznej Placówce Agape Club**

dla uczestników projektu **„Specjalistyczna Placówka Agape Club – wsparcie dla rodzin”** nr FELU.08.08-IZ.00-0051/24oświadczam, że oferuję wykonanie poniższej części przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin** | **Cena brutto za 1 godzinę** | **Łączna kwota brutto** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Realizacja świadczenia usługi dodatkowego wsparcia wychowawczego dla 20 uczestników projektu - dla dzieci i młodzieży będących członkami rodzin w kryzysie, mających trudności opiekuńczo-wychowawcze, w tym dla osób z niepełnosprawnościami w okresie od 1 maja 2025 r. do 29 lutego 2028 r. Łącznie do przepracowania będzie 4080 godzin wsparcia wychowawczego w projekcie (34 miesiące po 6 godzin dziennie). | 4080 |  |  |

Do składania ofert zapraszamy Wykonawców, którzy posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie, wykształcenie oraz umiejętności lub dysponują osobami spełniającymi wszystkie wymagania i są zdolne do wykonania zamówienia.

**KRYTERIA OBLIGATORYJNE**

1. Oferent posiada wykształcenie wyższe:

– na kierunku pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, socjologia, praca socjalna, nauki o rodzinie lub na innym kierunku, którego program obejmuje resocjalizację, pracę socjalną, pedagogikę opiekuńczo-wychowawczą lub

– na dowolnym kierunku, uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, nauk o rodzinie, resocjalizacji lub kursem kwalifikacyjnym z zakresu pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, lub

– na dowolnym kierunku oraz przygotowanie pedagogiczne uprawniające do wykonywania zawodu nauczyciela

Tak / Nie

1. doświadczenie zawodowe w świadczeniu wsparcia wychowawczego, opieki, edukacji dla dzieci i młodzieży pochodzących z rodzin będących w kryzysie, mających trudności opiekuńczo-wychowawcze, osób z niepełnosprawnościami nie krótsze niż 6 miesięcy

Tak/Nie

1. Oferent posiada min. 100 godzin doświadczenia wolontariatu na rzecz rodzin w kryzysie, mających trudności opiekuńczo-wychowawcze.

Tak/Nie

1. Oferent posiada aktualne zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (KRK).

Tak/Nie

1. jest/był pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz tej osoby władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona;

Tak/ nie

1. nie ma obowiązku alimentacyjnego lub wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego

Tak/nie

1. Oferent deklaruje gotowość do świadczenia usługi udzielania korepetycji w formie wolontariatu – min. 5 godzin/ miesiąc w trakcie realizacji zamówienia.

Tak/Nie

**KRYTERIA PUNKTOWE**

1. **Wykaz udokumentowanego  doświadczenia zawodowego:**
2. Dotyczy Wykonawcy lub osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:doświadczenie zawodowe w realizacji usługi wsparcia wychowawczego dla rodzin w kryzysie, mających trudności opiekuńczo-wychowawcze, przy czym minimalne doświadczenie jest **nie krótsze niż 6 miesięcy**

*(Tabelę można modyfikować dodając kolejne wiersze lub w przypadku zgłoszenia więcej niż 1 osoby do wykonania przedmiotu zamówienia należy ją powielić w ilości odpowiadającej liczbie zgłaszanych osób).*

**Imię i nazwisko:………………………………..**

| Lp. | Zleceniodawca, na rzecz którego prowadzone były zajęcia (nazwa i adres) | Zakres przeprowadzonych działań | Termin realizacji (dzień, mc, rok) | Opis grupy docelowej | Ilość zrealizowanych godzin |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz udokumentowanego doświadczenie wolontariatu:**

Dotyczy Wykonawcy lub osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia: wykaz lat doświadczenia wolontariatu pracy z członkami rodzin w kryzysie, mających trudności opiekuńczo-wychowawcze. Liczba lat doświadczenia w przedmiotowym kryterium jest liczona niezależnie od doświadczenia zawodowego wykazanego w kryterium obligatoryjnym. **Doświadczenie wolontariatu na rzecz członków rodzin w kryzysie, mających trudności opiekuńczo-wychowawcze nie może być krótsze niż 100 godzin**

*(Tabelę można modyfikować dodając kolejne wiersze lub też należy ją powielić jeśli zgłasza się dwie lub więcej osób do wykonania przedmiotu zamówienia).*

**Imię i nazwisko:………………………………..**

| Lp. | Zleceniodawca / Pracodawca / Podmiot zlecający | Zakres przeprowadzonych działań | Termin realizacji od  (dzień, mc, rok)  do  (dzień, mc, rok) | Opis grupy docelowej |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. **Deklaracja gotowości do realizacji (kryterium punktowe)**

Deklaruję gotowość do realizacji zajęć w terminie …….. dnia/dni od otrzymania od Zamawiającego wezwania do realizacji zajęć dla danej osoby.

1. **Deklaracja zatrudnienia osoby z niepełnosprawnością**

Na potrzeby realizacji zamówienia deklaruję zaangażowaniem ……. osoby/osób z niepełnosprawnością w rozumieniu Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w wymiarze min. ………………. etatu na umowę o pracę lub umowę zlecenie w równoważnym czasie pracy

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy dotyczącej zamówienia w przypadku rozwiązania umowy projektowej z Instytucją Zarządzającą lub jej wypowiedzenia.
2. Deklaruję gotowość wykonania zamówienia w terminach i na warunkach wskazanych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
4. Nie jestem osobą zatrudnioną jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu FEL 2021-2027 na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
5. Nie jestem osobą, którą prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
6. Jestem świadomy, że okres związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. 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).
8. Jestem świadomy/a, że Zamawiający dopuszcza zwiększenie wartości zamówienia nieprzekraczającego 50% wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z wykonawcą (zgodnie z Wytycznymi) lub zmniejszenie wymiaru liczbowego wyżej opisywanego zamówienia w zależności od wyników rekrutacji i osiągnięcia założonej liczby Uczestników Projektu.
9. Jestem świadomy/a, że cena zawarta w ofercie jest stawką brutto wraz z narzutami i od niej potrącona będzie zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowych od osób fizycznych, a także składka na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (o ile w przypadku Zleceniobiorcy taki obowiązek występuje) oraz składki po stronie pracodawcy/zleceniodawcy. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury, jestem świadomy, że kwota oferty zawiera wymagane przepisami podatki.
10. Jestem świadomy/a, że Zamawiający rezerwuje sobie prawo do zastosowania kar umownych, w przypadku:

* niewłaściwej jakościowo realizacji zamówienia,
* w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z harmonogramem przekazanym przez Zamawiającego,
* nie przestrzegania przez Wykonawcę zapisów „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”,
* nie wykonywania przez Wykonawcę zlecenia w sposób zgodny  
  z postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności,
* uznania przez Instytucję Pośredniczącą wydatków na wynagrodzenie wykonawcy za niekwalifikowalne.

1. Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający:
2. zastrzega sobie możliwość potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy;
3. zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych, na zasadach ogólnych;
4. zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania do wysokości faktycznych strat, jakie poniósł Zamawiający na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy;
5. zastrzega sobie prawo do odstąpienia od kar umownych w uzasadnionych przypadkach;
6. zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy, w tym m.in.

* stwierdzenia przez Zamawiającego jakiegokolwiek uchybienia, zmiany, opóźnienia, realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z zamówieniem oraz nieuwzględniania dodatkowych wymagań Zamawiającego zgłaszanych podczas realizacji zamówienia;
* uznania bądź kwestionowania przez Instytucję Pośredniczącą poszczególnych wydatków związanych z realizacją Projektu, w tym zadań, bądź ich części za niekwalifikowane z uwagi na uchybienia Wykonawcy w trakcie realizacji przedmiotu umowy.

1. W przypadku wykonywania zlecenia zobowiązuje się do poddania kontroli dokonywanej przez Zamawiającego, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Zarządzającą i innego podmiotu zewnętrznego realizującego badania ewaluacyjne na zlecenie IZ, IP a także przekazania ww. instytucjom dokumentów i informacji na temat realizacji działań w ramach projektu.
2. W przypadku opracowania utworu i materiałów wytworzonych i wykorzystywanych podczas realizacji umowy zobowiązuje się do przeniesienia autorskich praw majątkowych na Zamawiającego.

Załączniki:

* 1. ………………………………………
  2. ………………………………………..
  3. ………………………………………
  4. ……………………………………..

| ……………………………………………… | ………………………………………………….. |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Pieczęć oraz podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |