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 realizacji indywidualnego doradztwa specjalistycznego dla pracodawców i pracowników – uczestników projektu nr FEDS.07.03-IP.02-0032/25 pn. „Dolnoślaski pracodawca wdraża równe traktowanie i antydyskryminację.” – w zakresie wdrażania w zakładach pracy rozwiązań systemowych wspierających równe traktowanie pracowników, projekt realizowany w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działanie nr 7.3 Równe szanse 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 usługi brutto PLN:** | **Maksymalna liczba godzin** | **Łączna maksymalna cena brutto PLN:** |
| Indywidualne doradztwo specjalistyczne w zakresie wdrażania w zakładzie pracy rozwiązań  systemowych wspierających równe traktowanie pracowników | Usługa realizowana na obszarze województwa dolnośląskiego, średnio 10 godzin (po 5 godzin na każdego z dwóch oddelegowanych przez pracodawcę pracowników) na jednego pracodawcę dla 40 pracodawców, tj. 5 godzin doradztwa x 80 osób (po dwóch pracowników od każdego z 40 pracodawców) zgodnie z zapisami zapytania ofertowego |  | **400** |  |

Wskazana w niniejszej ofercie cena za 1 godzinę poszczególnej 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\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indywidualne doradztwo specjalistyczne w zakresie wdrażania w zakładzie pracy rozwiązań  systemowych wspierających równe traktowanie pracowników | **Lp.** | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji usługi | Minimum dwuletnie doświadczenie w okresie trzech lat poprzedzających datę publikacji zapytania ofertowego w obszarze indywidualnego doradztwa specjalistycznego w zakresie wdrażania w zakładzie pracy rozwiązań systemowych wspierających równe traktowanie pracowników | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w obszarze indywidualnego doradztwa specjalistycznego w zakresie wdrażania w zakładzie pracy rozwiązań systemowych wspierających równe traktowanie pracowników | Minimum 240 godzin doświadczenia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego w zakresie doradztwa skierowanego do osób z niepełnosprawnościami, przedsiębiorców, kobiet, osób zamieszkujących tereny wiejskie | Uprawnienia zawodowe do przeprowadzenia doradztwa – 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:**

|  |  |
| --- | --- |
| 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.

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.07.03-IP.02-0032/25 pn. „Dolnoślaski pracodawca wdraża równe traktowanie i antydyskryminację.”, projekt realizowany w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działanie nr 7.3 Równe szanse 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, że wykazane osoby nie są pracownikami / wolontariuszami zamawiającego – Partnera 1 w projekcie i/lub Lidera w projekcie i/lub Partnera 2 w projekcie, tj. nie są przez zamawiającego - Partnera 1 w projekcie i/lub Lidera w projekcie i/lub Partnera 2 w projekcie zatrudnieni na podstawie stosunku pracy/wolontariatu.

ł. Oświadczam, iż w przypadku braku możliwości wykonania usługi przez wskazaną w ofercie osobę, oferent zobowiązany jest zapewnić zastępstwo, z zastrzeżeniem, iż kwalifikacje i doświadczenie wskazanych osób będą takie same lub wyższe od kwalifikacji i doświadczenia osób wymaganych postanowieniami Zapytania ofertowego.

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