**Załącznik 1 do Zapytania ofertowego**

………………………………………………….

Dane teleadresowe Oferenta

# OFERTA CENOWA

do zapytania ofertowego na świadczenie kompleksowej usługi szkoleniowej z zakresu OPIEKUN OSOBY STARSZEJ I ZALEŻNEJ, **Wiemy Jak ! - aktywna integracja na rzecz mieszkańców powiatu wągrowieckiego** nr projektu**FEWP.06.10-IP.01-0045/24** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 (6.10 aktywna integracja.

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Usługa | Wysokość wynagrodzenia brutto w PLN  *Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia*  *wynikające z zawartej umowy*  *obciążające Zamawiającego jako*  *płatnika.* |
| Kompleksowa usługa szkoleniowa :  Szkolenie z zakresu: OPIEKUN OSOBY STARSZEJ I ZALEŻNEJ  1 osoba x cena brutto |  |
| Kompleksowa usługa szkoleniowa:  Szkolenie z zakresu: OPIEKUN OSOBY STARSZEJ I ZALEŻNEJ  10 osób x cena brutto |  |

**Dyspozycyjność do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| Usługa | Dyspozycyjność do realizacji przedmiotu zamówienia  (wyrażone w dniach) |
| Kompleksowa usługa szkoleniowa: OPIEKUN OSOBY STARSZEJ I ZALEŻNEJ |  |

**Doświadczenie zawodowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Usługa | Doświadczenie zawodowe trenera/ów min 80 h (wyrażone w  godzinach) |
| Kompleksowa usługa szkoleniowa: OPIEKUN OSOBY STARSZEJ I ZALEŻNEJ |  |

**Klauzule społeczne dot. przedmiotu zamówienia**

1. ramach kryterium oceny ofert „Klauzule społeczne” w imieniu Wykonawcy oświadczam, iż:

 **Przy realizacji zamówienia zostanie zaangażowana minimum jedna osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100). Zatrudnienie osoby z niepełnosprawnością musi obejmować minimum 10% wszystkich godzin/miesięcy będących przedmiotem umowy, w ramach okresu realizacji zamówieniaPrzyjmuję do wiadomości, że:

− Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia jak i po jego zakończeniu.

− W przypadku niezaangażowania przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością pomimo zadeklarowania tego faktu w Ofercie, zostanie naliczona kara umowna w wysokości 15% całkowitej ceny brutto zamówienia.

 **Przy realizacji zamówienia nie zostanie zaangażowana osoba**

**z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100).

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym.
2. Uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
4. W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego.
6. Jestem związany/a naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

……………………………………… …..……………………………….

(miejscowość, data) (podpis Oferenta)