*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr* **83/2026/CK/PSON**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w ramach projektu „Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami” nr FERS.03.05-IP.06-0001/24, realizowanego przez Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych w Ministerstwie Rodziny i Polityki Społecznej (Lider*)*, w partnerstwie z Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną oraz Polskim Związkiem Głuchych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Działanie 3.5 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami, Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami.

**Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reprezentując Wykonawcę,**

1. **składając poniższą ofertę oświadczam, że jako podmiot reprezentujący Wykonawcę, oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt VI Zapytania, w szczególności:**
2. Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności lub inne równoważne uprawnienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, w szczególności posiada doświadczanie tj. minimum 12-miesięczne doświadczenie zawodowe w zakresie wsparcia informatycznego (helpdesk) oraz ma wiedzę na temat dostępności cyfrowej, w tym w zakresie sprzętu oraz oprogramowania, a także ma wiedzę nt. ułatwień dla osób z niepełnosprawnościami w systemach Windows, Android i iOS.
4. Wykonawca posiada niezbędne zaplecze techniczne gwarantujące rzetelne wykonanie zamówienia.
5. Wykonawca dysponuje potencjałem organizacyjnym i merytorycznym niezbędnym do wykonania usługi.
6. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo zgodnie z treścią Zapytania i nie występuje w związku z przystąpieniem do Zapytania konflikt interesów lub inne warunki wykluczenia zgodnie z treścią pkt VI ppkt 6) Zapytania.
8. **Za świadczenie usług polegających na pełnieniu funkcji specjalisty ds. technologiczno-informatycznych w Regionalnym Centrum Komunikacji w ramach projektu „Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”**

*w przypadku kierowania do realizacji zamówienia większej liczby osób, punkty 1-5 należy odpowiednio powielić*

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będę wykonywał osobiście/do realizacji zamówienia we wskazanej kieruję\* ……………………………….. **\*(niepotrzebne skreślić).**
2. Oferta dotyczy następujących lokalizacji (części zamówienia):

* RCK w Rzeszowie (cz. 1) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Gdańsku (cz. 2) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Lublinie (cz. 3) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Poznaniu (cz. 4) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Kielcach (cz. 5) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Gorzowie Wielkopolskim (cz. 6) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Bytomiu (cz. 7) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Olsztynie (cz. 8) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Bydgoszczy (cz. 9) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Białymstoku (cz. 10) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Warszawie (cz. 11) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Opolu (cz. 12) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Łodzi (cz. 13) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK we Wrocławiu (cz. 14) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Krakowie (cz. 15) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,
* RCK w Szczecinie (cz. 15) – cena ……………….. zł brutto/godz. świadczenia usług,

***Dla uznania, że oferta dotyczy danej części zamówienia należy wskazać oferowaną kwotę dla danej lokalizacji***

1. Oświadczam, że mam prawo do dysponowania zasobami kadrowymi wskazanymi w pkt 1, które kieruję do realizacji zamówienia (jeśli dotyczy).
2. Oświadczam, iż osoba wskazana w punkcie 1 posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji zamówienia, w tym posiada wykształcenie co najmniej średnie techniczne o profilu informatycznym (np. technik informatyk, technik programista, technik teleinformatyk).
3. Oświadczam, iż osoba wskazana w punkcie 1 posiada niezbędną wiedzę, w tym ma wiedzę na temat dostępności cyfrowej, w tym zakresie sprzętu oraz oprogramowania, a także ma wiedzę nt. ułatwień dla osób z niepełnosprawnościami w systemach Windows, Android i iOS (poprzez pracę osobistą).
4. Oświadczam, że osoba wskazana, w pkt 1 posiada **……………………… letnie** doświadczenie (nabyte najpóźniej do dnia poprzedzającego dzień, w którym złożono ofertę) zawodowe lub wolontariackie, w zakresie wsparcia informatycznego (helpdesk).
5. **Postanowienia końcowe:**
6. Ceny wskazane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
7. Uważam się za związanego poniższą ofertą na czas wskazany   
   w zapytaniu ofertowym.
8. Zapoznałem/am się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych zawartymi w punkcie XIII Zapytania ofertowego.
9. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy i realizacji zamówienia w terminie i na warunkach wskazanym przez Zamawiającego.
10. Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że dane zawarte w powyższej ofercie są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość, data) (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy, pieczątka Wykonawcy)