*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr* **1/2026**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy  (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dane każdego z takich Wykonawców) |  |
| Dane teleadresowe Wykonawcy  (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dane każdego z takich Wykonawców) |  |
| Adres e-mail Wykonawcy  (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dane każdego z takich Wykonawców) |  |
| Wykonawca wyznaczony do kontaktu (dotyczy jedynie sytuacji, w którejkilku Wykonawców wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia – w innym wypadku nie ma konieczności uzupełnienia) |  |

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w zakresie realizacji usług doradztwa zawodowego w ramach projektu *Aktywni i kompetentni*, nr naboru: FELD.08.12-IZ.00-001/24, przedstawiam ofertę:

1. **Na realizację części zamówienia opisanej w pkt III.3.1 Zapytania Ofertowego, tj. na przeprowadzenie diagnozy Uczestników Projektu**

**I.A. W zakresie Ceny:**

Oferuję przeprowadzenie diagnozy Uczestników Projektu wraz z opracowaniem indywidualnych planów dalszych działań (rozwoju) **za cenę jednostkową brutto za 1 godzinę zegarową w kwocie:**

…………….…………………………………………………………………………………………………………………………. zł

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….……………..……..),

**tj. za łączną cenę brutto** z tytułu przeprowadzenia diagnozy w łącznym wymiarze 264 godzin zegarowych i opracowania indywidualnych planów dalszych działań (rozwoju) dla 132 osób w kwocie:

…………….…………………………………………………………………………………………………………………………. zł

(słownie złotych: ……………………………………………………………………………….………………………..……..

……………………………………………………………………………….……………………………………….………………..).

**I.B. W zakresie Gotowości do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że gotowość do realizacji zamówienia wynosi ……… (słownie: …………………………..………………………….) dni.

**I.C. W zakresie Elastyczności do zmian**

Oświadczam, że elastyczność do zmian wynosi ……… (słownie: ……………………………….) dni.

**I.D. W zakresie Aspekty społeczne:**

Oświadczam, że (zaznaczyć prawidłowe):

▢ skieruję do realizacji zamówienia osob/yę należącą/e do kategorii osób, o których mowa w pkt VII.4. Zapytania ofertowego, tj. osobę należącą do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

▢ nie skieruję do realizacji zamówienia osoby/osób należącej/ych do kategorii osób, o których mowa w pkt VII.4. Zapytania ofertowego.

1. **Na realizację części zamówienia opisanej w pkt III.3.2 Zapytania Ofertowego, tj. na przeprowadzenie doradztwa powalidacyjnego**

**II.A. W zakresie Ceny:**

Oferuję przeprowadzenie usług doradztwa powalidacyjnego **za cenę jednostkową brutto za 1 godzinę zegarową w kwocie:**

…………….…………………………………………………………………………………………………………………………. zł

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….……………..……..),

**tj. za łączną cenę brutto** z tytułu przeprowadzenia usług doradztwa powalidacyjnego w łącznym wymiarze 120 godzin zegarowych dla 120 osób w kwocie:

…………….…………………………………………………………………………………………………………………………. zł

(słownie złotych: ……………………………………………………………………………….………………………..……..

……………………………………………………………………………….……………………………………….………………..).

**II.B. W zakresie Gotowości do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że gotowość do realizacji zamówienia wynosi ……… (słownie: …………………………..………………………….) dni.

**II.C. W zakresie Elastyczności do zmian**

Oświadczam, że elastyczność do zmian wynosi ……… (słownie: ……………………………….) dni.

**II.D. W zakresie Aspekty społeczne:**

Oświadczam, że (zaznaczyć prawidłowe):

▢ skieruję do realizacji zamówienia osobę/y należącą/e do kategorii osób, o których mowa w pkt VII.4. Zapytania ofertowego, tj. osobę należącą do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

▢ nie skieruję do realizacji zamówienia osoby/osób należącej/ych do kategorii osób, o których mowa w pkt VII.4. Zapytania ofertowego.

*Uwaga: Zgodnie z pkt II.3. Zapytania Ofertowego, Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych – na jedną lub więcej części (usług) opisanych w pkt III.3.1-III.3.2 Zapytania Ofertowego. Zamawiający nie ogranicza liczby części, na które można złożyć ofertę. Jeden Oferent może złożyć ofertę na jedną lub większą liczbę części.*

*Z uwagi na powyższe, Oferent powinien wypełnić niniejszy formularz wyłącznie w zakresie w jakim ubiega się o udzielenie zamówienia. Zamawiający zaleca przekreślenie niniejszego formularza w zakresie w jakim nieubiega się o udzielenie zamówienia.*

**OŚWIADCZENIE WS. WPISU DO KRAZ** *(nie dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej)*

Oświadczam, że posiadam wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia (KRAZ) o numerze: …………………………………….…………………………………….

*(w przypadku ubiegania się o udzielenie zamówienia wspólnie przez kilku Wykonawców należy wskazać nr w KRAZ wszystkich Wykonawców [z zastrzeżeniem j.w., tj. niniejszy warunek nie dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej])*

Niniejszym oświadczam, iż:

1. w ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym;
2. zapoznałem/-am się z warunkami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
3. zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia;
5. wypełniłem/am lub wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu;
6. zaoferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

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

*Miejsce, data Czytelny podpis Wykonawcy lub pełnomocnika*

*oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)*

*(w przypadku kilku Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

*i nie reprezentowanych przez wspólnego pełnomocnika*

*– dotyczy każdego z takich Wykonawców)*