**Załącznik nr 1**

**Do Zapytania ofertowego 1/8.3P/2026 z dnia 4 marca 2026 roku dla wyłonienia wykonawcy świadczącego usługi pośrednika pracy w ramach Projektu nr FEPD.08.03-IZ.00-0028/24 „Łomżyński KIS- kreatywna inicjatywa społeczna”.**

**OFERTA WYKONAWCY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie Youth Human Impact z siedzibą przy ulicy Kazańskiej 18/30, 18-400 Łomża, NIP: 7182141387, REGON: 360530390, KRS:0000538549, adres strony internetowej: <https://youthhumanimpact.com>

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez Wykonawcę:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (siedziba Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nr NIP Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nr REGON / PESEL Wykonawcy)

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY:**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na poniższy adres / e-mail]**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów: |  |
| adres korespondencyjny: |  |
| nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. do dokumentów załączonych do Zapytania, w tym zwłaszcza do opisu przedmiotu zamówienia, którego dotyczy moja oferta, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję w pełni,
2. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
4. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od momentu upływu terminu składania ofert,
5. spełniam warunki udziału w Postępowaniu określone w Zapytaniu: **\* prawidłowe zaznaczyć**
6. dysponuje dwoma pośrednikami zgodnie z zapisami Zapytania ofertowego – **spełniam/nie spełniam;**
7. posiadam wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia – **spełniam/nie spełniam**
8. nie podlegam wykluczeniu z Postępowania.
9. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | **PRZEDMIOT ZAPYTANIA** | **CENA BRUTTO** |
| 1. | **Usługa pośrednictwa pracy** | **Cena Brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN za jedną godzinę świadczenia usługi**  **słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cena brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN łącznie za 1800 h,**  **słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Oświadczenie może być złożone w formie skanu pisemnie podpisanych dokumentów zapisanych w formie nieedytowalnych plików (np. w formacie PDF) lub w formie elektronicznej (tzn. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (tzn. podpisem zawartym w e-Dowodzie), przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

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

Podpis