**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/2026/JM**

…………………………………………….

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko Wykonawcy |  |
| Adres siedziby/adres zamieszkania |  |
| NIP |  |
| Dane osoby do kontaktu  (imię i nazwisko, nr telefonu  adres e-mail) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 3/2026/MJ dotyczące przeprowadzenia warsztatów dla 205 uczestników projektu tj. pracowników JST z terenu gminy Małogoszcz i Powiatu Jędrzejowskiego - ZS nr 1 w Jędrzejowie w ramach projektu „Misja – zdrowy pracownik JST” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.07. Zdrowi i aktywni zawodowo, Działanie FESW 7.01 Wsparcie zdrowotne świętokrzyskich pracowników; spełniając wymagania określone w przedmiocie zamówienia, oferuję zrealizowanie warsztatów według poniższej kalkulacji:

**(Wykonawca uprawniony jest do złożenia ofert na dowolną liczbę części.)**

**Część I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę warsztatów** | **Cena netto  (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| **Przeprowadzenie:**  **Warsztatów zdrowego stylu życia i właściwego odżywiania** | Godzina zegarowa | 20 grup x 6 godzin x 1 spotkanie = 120 godzin | …………………………….. | …………………………………  (słownie: ………………………………………) |

**Cena obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.**

**Oświadczam, iż *(proszę o zaznaczenie JEŚLI DOTYCZY)*:**

⎕ podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM b) deklaruję, iż przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniał do realizacji przedmiotu umowy minimum 1 osoba, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup:

* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym

**Część II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę warsztatów** | **Cena netto  (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| **Przeprowadzenie:**  **Warsztatów wspierających równe traktowanie i niedyskryminację wśród pracowników** | Godzina zegarowa | 20 grup x 6 godzin x 1 spotkanie = 120 godzin | …………………………….. | …………………………………  (słownie: ………………………………………) |

**Cena obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.**

**Oświadczam, iż *(proszę o zaznaczenie JEŚLI DOTYCZY)*:**

⎕ podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM b) deklaruję, iż przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniał do realizacji przedmiotu umowy minimum 1 osoba, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup:

* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym

**Część III**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę warsztatów** | **Cena netto  (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| **Przeprowadzenie:**  **Warsztatów radzenia sobie ze stresem** | Godzina zegarowa | 20 grup x 6 godzin x 1 spotkanie = 120 godzin | …………………………….. | …………………………………  (słownie: ………………………………………) |

**Cena obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.**

**Oświadczam, iż *(proszę o zaznaczenie JEŚLI DOTYCZY)*:**

⎕ podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM b) deklaruję, iż przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniał do realizacji przedmiotu umowy minimum 1 osoba, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup:

* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym

**Część IV**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę warsztatów** | **Cena netto  (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| **Przeprowadzenie:**  **Warsztatów profilaktyki chorób cywilizacyjnych** | Godzina zegarowa | 20 grup x 6 godzin x 1 spotkanie = 120 godzin | …………………………….. | …………………………………  (słownie: ………………………………………) |

**Cena obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.**

**Oświadczam, iż *(proszę o zaznaczenie JEŚLI DOTYCZY)*:**

⎕ podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM b) deklaruję, iż przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniał do realizacji przedmiotu umowy minimum 1 osoba, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup:

* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

1. Przyjmuję/-emy do realizacji warunki przedstawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr 3/2026/JM
2. Oświadcza-y, że zaoferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam/-y, iż:
4. zapoznałem/-am/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego nr 3/2026/JM, warunkami zamówienia i akceptuję/-emy w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia rozeznania dla niniejszego zamówienia;
5. mam/-y świadomość iż w przypadku wyboru niniejszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia, zapłata nastąpi w systemie miesięcznym jako iloczyn ilości osób oraz ceny za karnet miesięczny;
6. zobowiązuję/-emy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i w sposób podany w zapytaniu ofertowym nr 3/2026/JM;
7. posiadam wiedzę i doświadczenie, dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym wraz z osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
8. w przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam/-y, że wszystkie dane zawarte w złożonej ofercie są aktualne na dzień składania oferty.

…………..………………………………

Podpis Wykonawcy