|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1:** | **ZAPYTANIE OFERTOWE** | **Nr 03/DWES/CIE/FFW/2019** |

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres / siedziba: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Strona www: |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe przedstawiam/-y następująca ofertę na realizację usługi:

Wynagrodzenie brutto[[1]](#footnote-1) ……………… (w tym ……………% podatku VAT) za godzinę zegarową usługi

Posiadam:

1. wykształcenie wyższe (stopień naukowy, kierunek):

……………………………………………………………………………(proszę uzupełnić).

1. Certyfikat/dyplom doradcy zawodowego/personalnego:

.....................................................................................................................................................................(data uzyskania dyplomu/certyfikatu, wydany przez)

1. Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w pracy na rzecz reintegracji osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres | Stanowisko | Zakres odpowiedzialności | Pracodawca / Zleceniodawca |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Przeprowadziłem/łam co najmniej 250 godzin zajęć/szkoleń dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin | Tematyka szkoleń / doradztwa | Pracodawca / Zleceniodawca | Liczba godzin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin:** | | |  |

1. Oświadczam/-y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie ze wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/-y, że spełniamy wszystkie wymagania postawione dla Wykonawcy w Zapytaniu Ofertowym.
3. Oświadczam/-y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
4. Oświadczam/-y, że wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w „Zapytaniu ofertowym”.
5. **Niniejszym oświadczam/-y, że nie jestem/jesteśmy powiązany/-i kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do reprezentowania Zamawiającego, lub wykonującym w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy.** Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
6. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
7. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
8. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
9. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
10. Oświadczam/-y, że wypełniłem/am/ wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/ pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym zapytaniu ofertowym[[2]](#footnote-2)
11. Oświadczam/-y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z informacjami Administratora Danych Osobowych dotyczących danych osobowych (część XIV zapytania ofertowego) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych.

Załącznikami do niniejszej oferty są

1. Referencje….. szt. (opcjonalnie)

2. Życiorys z wyszczególnieniem posiadanego doświadczenia.

3. Certyfikat/dyplom doradcy zawodowego/personalnego

*(data i podpis Wykonawcy)*

1. W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto obejmuje należne podatki oraz składki na ubezpieczenie społeczne. Powinien zostać podany całkowity koszt ponoszony przez Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż̇ bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy skreślić́ pkt. 6). [↑](#footnote-ref-2)