**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta na przeprowadzenie zajęć indywidualnego wsparcia psychologicznego dla 140 uczestników projektu **„Pomorski Innowacyjny Model Wsparcia Społeczno – Zawodowego”** nr RPPM.05.02.02-22-0133/15 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.2. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałanie 5.2.2. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko/Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Osoba uprawniona do podpisania umowy (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy  (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon) |  |

Ja, niżej podpisany w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/CHSD/2016 oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto\* za przeprowadzenie jednej godziny zajęć** | **Liczba godzin** | **Cena brutto\* za całość realizacji zamówienia**  (280 godz x cena za 1 godz.) |
| Przeprowadzenie zajęć indywidualnego wsparcia psychologicznego | ……………………………....zł  *słownie:* ……………………....  .....................................................  .................................................. | 280 | ……………………………….... zł  *słownie:* ……………………….....  ………………………….................  ........................................................ |

*\* cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, a w szczególności podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego)*

Deklarowana gotowość do realizacji doradztwa:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferowany przez Wykonawcę okres (liczony w dniach) pomiędzy dniem przekazania Wykonawcy wezwania do zrealizowania przedmiotu zamówienia, a dniem jego rozpoczęcia. |  |

Oświadczam, że:

1. Jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności/usługi, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia.
2. Zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do tego zapytania.
3. Uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją powyższego zamówienia (w tym ewentualne podatki, składki ZUS pracownika i pracodawcy).
5. W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.
7. Jestem związany/a ofertą przez 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że dane w ofercie oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Załącznikami do formularza oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań - zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego,
2. Oświadczenie o braku konfliktu interesów - zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego,
3. CV Wykonawcy - zgodnie z załącznikiem nr 4 do zapytania ofertowego,
4. Oświadczenie - wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupą docelową - zgodnie z załącznikiem nr 5 do zapytania ofertowego (załącznik nieobligatoryjny)\*,
5. Wydruk dokumentu rejestrowego (CEiDG, KRS, itp.) – kopia/wydruk potwierdzona za zgodność z oryginałem, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert (jeśli dotyczy)\*,
6. Pozostałe dokumenty/oświadczenia wskazane w zapytaniu ofertowym w pkt. III (warunki udziału w postępowaniu).

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………… ……………..…………………….

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)