**Zał. Nr 1 do Rozeznanie Rynku nr 1/AA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **DANE OFERENTA** |
| **Pełna nazwa:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Tel., e-mail:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych:** |  |

Nawiązując do Rozeznania Rynku z dnia 10 grudnia 2021 r. na wyłonienie Wykonawcy, który zrealizuje usługi indywidualnego poradnictwa zawodowego mającego na celu pogłębioną diagnozę sytuacji, potencjałów i potrzeb zawodowych Uczestników Projektu nr RPMA.09.01.00-14-g916/20 pt. „Akcja Aktywizacja” ja niżej podpisana/y / my, niżej podpisani, niniejszym składam/y, następującą ofertę w zakresie kryteriów określonych w Rozeznaniu Rynku:

|  |
| --- |
| **Kryterium – Cena – waga 100%** |
| **Cena netto** 1 (jednej) godziny zegarowej (1 godz. = 60 minut) świadczenia usługi indywidualnego poradnictwa zawodowego zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu Rynku | ………………… złSłownie: ………………………………………………………………………………………………..…. |
| Kwota podatku VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami na dzień składania ofert | Stawka VAT:………………… % ………………… złSłownie: ………………………………………………………………………………………………..…. |
| **Cena brutto** 1 (jednej) godziny zegarowej (1 godz. = 60 minut) świadczenia usługi indywidualnego poradnictwa zawodowego zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu Rynku | ………………… złSłownie: ………………………………………………………………………………………………..…. |

**Składając niniejszą ofertę oświadczam/y, co następuje:**

1. Potwierdzam/-y, że zapoznałem/-am/-liśmy się z treścią Rozeznania Rynku, przyjmuje/-my warunki zawarte w Rozeznaniu Rynku i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Spełniam/-y wymagane przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu, tj.:
3. Posiadam/-y uprawnienia, wiedzę i doświadczenie do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia oraz posiadam/-y odpowiedni potencjał techniczny i finansowy do realizacji zamówienia.
4. Posiadam wpis do Rejestru Agencji Zatrudnienia (KRAZ).
5. Dysponuje/-my odpowiednią kadrą do wykonania zamówienia, tj. minimum 2 osobami, gdzie każda z nich spełnia łącznie następujące warunki:
	1. posiada wykształcenie wyższe z zakresu doradztwa zawodowego i/lub ukończyła podyplomowe studia z zakresu doradztwa zawodowego i/lub posiada licencję doradcy zawodowego;
	2. w okresie ostatnich 2 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowała należycie co najmniej 200 godzin indywidualnego poradnictwa zawodowego mającego na celu pogłębioną diagnozę sytuacji, potencjałów i potrzeb zawodowych dla osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym.
6. Nie jestem/Nie jesteśmy powiązany/-i kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
8. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
9. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
10. 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.
11. Nie zalegam/-y z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
12. Potwierdzam/-y, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
13. Wypełniłam/em/liśmy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał Wykonawca w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… dn. \_ \_.\_ \_.2021r. *miejscowość* | …………………………………………………………………*Podpis osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta* |

1. *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).* [↑](#footnote-ref-1)