

Nr postępowania: PCPR.UE.O.0320.1.2024

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta na realizację usług doradztwa zawodowego:

- a) doradztwo zawodowe w ramach usług wspierających rozwój, kompensujące opóźnienia;
- b) doradztwo zawodowe w ramach usługi wsparcia w procesie usamodzielniania wychowanków, w ramach projektu pn. "Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie kaliskim", realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

Lp.	Wymagane Informacje	Informacje podane przez Wykonawcę
1.	Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze współników)	
2.	Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy):	
3.	Numer telefonu/ faksu:	
4.	Adres e-mail:	
5.	Osoby wyznaczone do kontaktu (w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1)	
6.	Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3)	
7.	Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4)	
8.	Numer REGON, NIP/PESEL (w przypadku prowadzenia działalności)	

	gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze współników)	
--	---	--

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (konsorcja, spółki cywilne) należy do oferty załączyć pełnomocnictwo wyznaczające pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego.

W pozostałych przypadkach - jeżeli pełnomocnictwo jest stosowane.

Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.

Ja, niżej podpisany w odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nr postępowania: PCPR.UE.O.0320.1.2024 oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym zgodnie z poniższą kalkulacją:

	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową co stanowi 60 minut (obejmująca również koszty podatkowe i/lub ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie)		Cena jednostkowa netto za 1 godzinę zegarową co stanowi 60 minut (obejmująca również koszty podatkowe i/lub ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie)	
1.		PLN		PLN
słownie:			słownie:	

	łącznie suma brutto szacunkowej realizacji zleconych godzin w ilości 34 h w okresie od 1 V 2024 roku do 31 XII 2024 roku, stanowi iloczyn ceny jednostkowej brutto za 1 godzinę h pomnożony przez sumę zleconych ilości godzin i wynosi		łącznie suma brutto szacunkowej realizacji zleconych godzin w ilości 34 h w okresie od 1 V 2024 roku do 31 XII 2024 roku, stanowi iloczyn ceny jednostkowej netto za 1 godzinę h pomnożony przez sumę zleconych ilości godzin i wynosi	
1.		PLN		PLN
słownie:			słownie:	

UWAGA! jeżeli po stronie Zamawiającego wskutek realizacji zamówienia ma powstać obowiązek naliczania i odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne od wypłacanego wynagrodzenia, Wykonawca wskazuje cenę oferty powiększoną o kwotę tych składek.

Oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia oraz dysponuję potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia,
- 2) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu,
- 3) zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz spełniam warunki w nich zawarte,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,
- 5) do realizacji przedmiotu zamówienia wskazuje Panią/Pana*
(imię i nazwisko)
- 6) osoby, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do wykonania tego zamówienia, wykształcenie o kierunku
- 7) osoby, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do wykonania tego zamówienia, mają ukończone studia podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego/ lub licencja doradcy zawodowego
- 8) osoby wyznaczone do realizacji zamówienia posiadają(ilość lat) doświadczenia w zakresie poradnictwa zawodowego,
- 9) osoby wskazane do realizacji przedmiotu zamówienia są dyspozycyjne, będą obecne w zaplanowanym terminie i zaplanowanych godzinach realizacji zamówienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- 10) usługa będzie świadczona w miejscu realizacji zamówienia, o którym mowa w zapytaniu ofertowym,
- 11) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego według wzoru Zamawiającego oraz umów z zakresu przetwarzania danych osobowych według wzoru Zamawiającego,
- 12) jestem* /nie jestem* powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym,
- 13) realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
- 14) posługuję się/osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia posługują się językiem polskim w takim stopniu, który umożliwia sprawne i skuteczne komunikowanie się z uczestnikami, osobami z ich otoczenia i kadrą Projektu, a także sprawnie i rzetelnie prowadzenie w języku polskim dokumentacji świadczenia usługi. W przypadku, gdy wskazane osoby nie posiadają biegłej znajomości języka polskiego, zapewniam tłumacza(y) języka polskiego, zapewniającego stałe, biegłe i fachowe tłumaczenie w kontaktach między osobami wskazanymi wyżej, na okres i dla potrzeb realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia w ramach wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia,
- 15) oferuję realizację usług zgodnie z podaną kalkulacją. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie),
- 16) jest*/nie jest* wobec Wykonawcy prowadzone żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do likwidacji Wykonawcy (dotyczy prowadzących działalność gospodarczą),
- 17) oświadczam, że /posiadam*/ nie posiadam* /osoby wyznaczone do realizacji zamówienia

- posiadają*/nie posiadają* pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych,
- 18) oświadczam, że posiadam*/nie posiadam*/ osoby wyznaczone do realizacji zamówienia posiadają*/nie posiadają* przeciwwskazania zdrowotne do realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszym zapytaniem.

Integralnymi załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1. podpisany skan uprawnień do wykonywania zawodu doradcy zawodowego osoby wskazanej do realizacji zamówienia,
2. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy),
3. Pozostałe dokumenty/oświadczenia wskazane w zapytaniu ofertowym (jeśli dotyczy).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)