**Załącznik nr. 1 do Zapytania Ofertowego**

………………………………………………………… 2018 r.

miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na** **usługi w zakresie przeprowadzenia bilansu kompetencji, przeprowadzenia warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych dla Uczestników/Uczestniczek oraz przeprowadzenia warsztatów dla osób z najbliższego otoczenia Uczestników/Uczestniczek projektu *„NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”*.**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Fundacja Aktywizacja

ul. Chałubińskiego 9 lok. 9a

02-004 Warszawa

KRS 0000049694

NIP 527-13-11-973

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa / Imię i nazwisko |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Tel/fax |  |
| 4. | e-mail |  |
| 5. | NIP *(jeśli dotyczy)* |  |
| 6. | Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

W odpowiedzi na **Zapytanie Ofertowe nr 14/03/2018/BI** z dnia **15.03.2018 r.** dotyczące usług polegających na przeprowadzeniu bilansu kompetencji, przeprowadzeniu warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych dla Uczestników/Uczestniczek oraz przeprowadzeniu warsztatów dla osób z najbliższego otoczenia Uczestników/Uczestniczek projektu*„NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”*, przedkładam ofertę**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Stawka brutto za 1 godz.** | **Wynagrodzenie brutto**  **(w PLN)** | **Wynagrodzenie brutto w PLN (słownie)** |
| **1** | na przeprowadzenie bilansu kompetencji dla 80 osób – łącznie 160 godzin |  |  |  |
| **2** | na przeprowadzenie 8 grup warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych – łącznie 240 godzin |  |  |  |
| **3** | na przeprowadzenie 6 grup warsztatów dla osób z najbliższego otoczenia UP – łącznie 192 godzin |  |  |  |
| **Razem:** | | |  |  |

Oświadczam, iż posiadam wykształcenie wyższe oraz studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego/pośrednictwa pracy oraz kursy i szkolenia m.in. w zakresie prowadzenia warsztatów umiejętności psychospołecznych, podwyższające moje kompetencje zawodowe w obszarze adekwatnym do planowanej realizacji zamówienia.

*Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia niniejszy warunek, jeżeli Wykonawca wykaże posiadanie wykształcenia wyższego, podyplomowego o kierunku i specjalności adekwatnie oraz kursów/szkoleń zawodowych do realizacji planowanej części zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data ukończenia**  **uczelni/szkoły** | **Nazwa i adres ukończonej uczelni/szkoły** | **Kierunek studiów, specjalność**  **/ nazwa szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, iż posiadam min. 200 godzin udokumentowanego doświadczenia zawodowego w zakresie świadczenia usług doradczych w obszarze adekwatnym do planowanej realizacji zamówienia.

*Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia niniejszy warunek, jeżeli Wykonawca wykaże i udowodni, iż w okresie ostatnich 3 lat licząc od terminu składania oferty świadczył usługi doradcze w tożsamej dziedzinie, w tym co najmniej 200 godzin doświadczenia w obszarze zawodowym adekwatnym do problematyki świadczonej usługi (w ramach umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej lub w ramach prowadzonej działalności gospodarczej).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data od - do** | **Liczba godzin** | **Nazwa przedsiębiorstwa/ projektodawcy** | **Stanowisko w firmie /**  **funkcja w projekcie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam wystarczająca wiedzę merytoryczną, umiejętności praktyczne, uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, oraz doświadczenie zawodowe w zakresie wymaganym niniejszą procedurą wyłaniania Wykonawcy.
2. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
5. Deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
6. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za stawkę/-i wynagrodzenia podanej w niniejszym formularzu,
7. Prowadzę/nie prowadzę\* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się\* na podstawie faktury.

……………….…………………………………

czytelny podpis oferenta

Załączniki:

1. Kopie dokumentów – dyplomów, świadectw, certyfikatów, referencji, potwierdzających posiadane kwalifikacje.