**Zał. Nr 1 do Rozeznanie Rynku nr 1/2021/ASiZ**

**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 17 czerwca 2022r. na wyłonienie Wykonawcy, który zrealizuje usługi indywidualnego poradnictwa psychologicznego mającego na celu pogłębioną analizę sytuacji, potencjałów i potrzeb społeczno-zawodowych Uczestników Projektu nr RPMA.09.01.00-14-g920/20 pt. „AKTYWNI SPOŁECZNIE I ZAWODOWO!” 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 psychologicznego zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu Rynku | ………………… zł  Słownie: …………………………………………………  ……………………………………………..…. |
| Kwota podatku VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami na dzień składania ofert | Stawka VAT:………………… %  ………………… zł  Słownie: …………………………………………………  ……………………………………………..…. |
| **Cena brutto** 1 (jednej) godziny zegarowej (1 godz. = 60 minut) świadczenia usługi indywidualnego poradnictwa psychologicznego zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu Rynku | ………………… zł  Słownie: …………………………………………………  ……………………………………………..…. |

**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. Dysponuję/-my odpowiedną kadrą do wykonania zamówienia, tj. każda z osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia posiada:
   1. wykształcenie wyższe psychologiczne i/lub ukończyła podyplomowe studia z zakresu psychologii,
   2. minimum 240 godzin doświadczenia w realizacji indywidualnego poradnictwa psychologicznego mającego na celu pogłębioną analizę psychologiczną sytuacji, potencjałów i potrzeb społeczno-zawodowych dla osób niepracujących, zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym zrealizowanego w ciągu ostatnich 2 lat,
5. 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:
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. Nie zalegam/-y z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
11. Potwierdzam/-y, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
12. 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. \_ \_.\_ \_.2022r.  *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)