Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

**I. Dane dotyczące Oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa****Oferenta** |  |
| **Adres siedziby****Oferenta** |  |
| **NIP** |  | **REGON** |  |
| **Nr telefonu** |  | **e-mail** |  |

**II. Dane dotyczące Zamawiającego**

 Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości

ul. Stanisława Staszica 2A, 26-200 Końskie, województwo: świętokrzyskie

Tel.: 41 375 14 55

Fax: 41 375 14 56

REGON: 290592085

NIP: 658-12-20-917

**III. OFERTA WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. W odpowiedzi na **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 6/FESW.08.03-IZ.00-0016/23** z dnia **23.05.2024 r.** dotyczące wyboru wykładowcy/trenera do realizacji:

- „Warsztatów doradztwa zawodowego”

- „ Warsztatów psychologiczno- pedagogicznych”

dla uczniów/uczennic projektu w ramach projektu Młodzi w akcji”**, r**ealizowanego przez **Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości** w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia , składam ofertę realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części**  | **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto****za 1 godz. zajęć** | **Łączna kwota brutto**  |
| **1** | **Warsztaty doradztwa zawodowego w ZSP w Stąporkowie** |  |  |
| **2**  | **Warsztaty doradztwa zawodowego w LO w Staszowie**  |  |  |
| **3** | **Warsztaty psychologiczno- pedagogiczne w ZSP w Stąporkowie** |  |  |
| **4** | **Warsztaty psychologiczno- pedagogiczne w LO w Staszowie**  |  |  |

2. Podana wartość zamówienia w przypadku kandydata prowadzącego działalność gospodarczą jest ceną brutto,
a w przypadku umowy zlecenia obejmuje również wszystkie koszty zleceniodawcy.

**Aspekty społeczne :**

Skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osoby z tzw. grupy defaworyzowanej, tj. co najmniej 1 osoby należącej do kategorii osób z niepełnosprawnością posiadającej aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, którego ważność nie kończy się wcześniej niż wskazany termin realizacji zamówienia.

 Poniżej wskazuję dane osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwisko | Imię |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

 **IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące
po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie).
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją projektu Młodzi w akcji” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia , Działanie 08.03 Wysoka jakość edukacji ponadpodstawowej ogólnej., a także w zakresie niezbędnym do realizacji postanowień niniejszego postępowania
7. Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach
są zgodne z prawdą.

Integralną część „Formularza oferty” stanowią następujące załączniki:

1. Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia zajęć w zakresie opisanym w pkt II (Załącznik nr 4) oraz:

- Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy (dyplomy lub certyfikaty/ zaświadczenia/ inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia i doświadczenia w obszarze tematycznym zajęć), zgodnym z przedmiotem zamówienia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

- Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie doświadczenia: rekomendacji/referencji wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia tj. minimum 2 letnie udokumentowane doświadczenie  w ramach danego wsparcia, umiejętność pracy z grupą, ciekawego przekazywania wiedzy- wiedza na temat odpowiednich metod prowadzenia zajęć dla grupy docelowej ( młodzież w wieku 14-19 lat)

- Curriculum Vitae

2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych ( załącznik nr 3)

3. Oświadczenie o braku wykluczenia ( załącznik nr 2)

4. Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych ( Załącznik nr 5)

…………………………………….. ……………………………………….

miejscowość, data Podpis i pieczęć Oferenta