**Załącznik nr 1 do ROZEZNANIE RYNKU 01/7.1/PFOP/2019/PSYCHOLOG**

 …………………………………

 Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa / Imię i nazwisko: ……………………………………………….

Siedziba / adres: …………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………..

tel.: …………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………

W odpowiedzi na **ROZEZNANIE RYNKU 01/7.1/PFOP/2019/PSYCHOLOG** z dnia 03.10.2019 roku, którego przedmiotem jest:

Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego są indywidualne konsultacje psychologiczne świadczone 50 Uczestnikom/czkom projektu „Po pierwsze aktywność!”

Przedstawiam moją ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Część zamówienia na którą składana jest oferta**(proszę zaznaczyć „x”) | **Liczba godzin** | **Kwota Brutto za 1 godzinę** |
| I |  | 2 godziny/osoba dla 50 Uczestników/czek projektu. |  |
| II |  | 4 godziny/osoba dla 10 Uczestników/czek projektu. |  |
| III |  | 4 godziny/osoba dla 50 Uczestników/czek projektu. |  |
| IV |  | 2 godziny/osoba dla 50 Uczestników/czek projektu. |  |

\* cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, a w szczególności podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego).

Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

* 1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
	2. Zapoznałem/am się z treścią Rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
	3. Dysponuję potencjałem technicznym gwarantującym wykonanie niniejszego zamówienia;
	4. Posiadam doświadczenie zawodowe lub dysponuję osobami posiadającymi doświadczenie zawodowe w obszarze (każda z osób oddzielnie), w którym prowadzone będą zajęcia.
	5. Mam świadomość, iż brak nieusprawiedliwionego stawiennictwa oraz nieprzedłożenie wymaganych dokumentów w wyznaczonym terminie może spowodować odstąpienie od podpisania umowy, a tym samym niespełnienie warunków udziału w postępowaniu i ostatecznie odrzucenie mojej oferty.
	6. Oświadczam, że po uwzględnieniu liczby godzin związanych z Zamówieniem moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.
	7. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
	8. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami oraz wymaganiami określonymi w zapytaniu;
	9. Zobowiązuję się do spełniania pozostałych wymagań wobec wykonawcy:
* rzetelnej i terminowej, zgodnej z wymogami projektowymi realizacji przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji z zajęć,
* niezwłocznego przekazywania w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości.
* realizacji przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Zamawiającego harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników Projektu;
* akceptacji prowadzenia zajęć we wskazanych przez Zamawiającego miejscach, bez możliwości ich zmiany (pełna dyspozycyjność);
* dojazd na zajęcia (wszelkie koszty dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia itp.) we własnym zakresie;

Wymagana dyspozycyjność podyktowana jest dostosowaniem wsparcia w projekcie do zdiagnozowanych potrzeb i możliwości Uczestników Projektu, zabezpieczeniem prawidłowej realizacji projektu oraz zapewnieniem zgodności działań z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

**Ponadto świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:**

1. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1977r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926, z pón.zm.)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis, pieczątka) |