**Załącznik nr 1**

**do postępowania znak: ROPS-II.052.2.3.2019**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczący postępowania pn.:**

*Świadczenie usługi diagnostycznej na rzecz organizacji i przeprowadzenia dwóch spotkań diagnostycznych grup/osób/rodzin w 2020 r. w gminach/powiatach województwa świętokrzyskiego w związku z realizacją projektu partnerskiego pn. „Liderzy kooperacji"*

ja/my niżej podpisani:

……………….………………................………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

……………….………………................……………………………………..………………………..……………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres\*…………………………………………………………………………………………...

Kraj\* …………………………………………………………………………………………….

Telefon\*…………………………………………………………………………………………

Adres e-mail ………………………………………na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję.

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE\*\***

1. W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu, oferujemy realizację usługibędącej przedmiotem zamówienia za następującą cenę (wypełnić w zależności od części, na którą składana jest oferta):

**CZEŚĆ** *………\** **GMINA ………………….…\***

Za jedno spotkanie diagnostyczne (6 godzin zegarowych):

Brutto\*\* ....................................... zł (słownie:..................................................................zł),

Za dwa spotkania diagnostyczne (12 godzin zegarowych):

Brutto\*\* ....................................... zł (słownie:..................................................................zł),

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa netto (zł) za**  **1 spotkanie diagnostyczne**  **(6 godz.)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za**  **1 spotkanie diagnostyczne**  **(6 godz.)** | **Cena łączna netto (zł) za**  **2 spotkania diagnostyczne**  **(12 godz.)** | **Podatek  Vat %[[1]](#footnote-1)**  **od ceny łącznej netto** | **Wartość łączna brutto (zł) za  2 spotkania diagnostyczne**  **(12 godz.)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| *Świadczenie usługi diagnostycznej na rzecz organizacji i przeprowadzenia dwóch spotkań diagnostycznych grup/osób/rodzin w 2020 r. w gminach/powiatach województwa świętokrzyskiego w związku z realizacją projektu partnerskiego pn. „Liderzy kooperacji"*  **CZEŚĆ** *………\**  **GMINA** …………….\* |  |  |  |  |  |

\*Należy wskazać numer części zamówienia oraz wpisać nazwę GMINY w której Wykonawca będzie świadczył usługę.

\*\*Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty, opłaty i podatki , które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia.

Jeżeli Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej podana w ofercie cena musi być wartością ostateczną, zawierającą wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z wynagrodzeniem, takie jak pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z wypłatą wynagrodzenia (wszystkie obciążenia publicznoprawne, w szczególności składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy ciążące na pracodawcy i pracowniku oraz zaliczki na podatek - jeżeli dotyczy).

Oświadczam, że cena ofertowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty i wydatki związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia

| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** |
| --- | --- | --- |
| ………………………………  ……………………………… | 1. Wykształcenie:   co najmniej średnie\*  [] TAK  [] NIE  **\* właściwe zaznaczyć** | 1. **Posiada minimum 2 lata stażu pracy**\*:  * w jednostkach samorządu terytorialnego gminy/powiatu i w ich jednostkach organizacyjnych (np. pomocy społecznej – OPS, PCPR, edukacji – szkoła, przedszkola, kultury – ośrodki kultury, biblioteki, centra)   [] TAK  [] NIE   * w podmiotach realizujących działania na rzecz dziecka i rodziny (np. placówki wsparcia dziennego, placówki opiekuńczo – wychowawcze, socjoterapii)   [] TAK  [] NIE   * w innych podmiotach sektorowych istotnych z punktu widzenia włączenia społecznego: sądowe (np. zespoły kuratorskie służby sądowej, służba więzienna); podmioty policji, policyjne izby dziecka, instytucje systemu oświaty, poradnie psychologiczno – pedagogiczne, jednostki ochrony zdrowia (np. podmioty działalności leczniczej), sportu, rekreacji, powiatowe instytucje rynku pracy   [] TAK  [] NIE   * w NGO   [] TAK  [] NIE   * w instytucjach pomocy i integracji społecznej (np. domy pomocy, ośrodki wsparcia, OIK, ośrodki poradnictwa specjalistycznego, ekonomii społecznej, WTZ, ZAZ)\*\*   [] TAK  [] NIE   1. **i/lub posiada minimum 2 lata doświadczenia** w działalności w NGO/podmiotach ekonomii społecznej\*.   [] TAK  [] NIE   1. Jest członkiem Partnerskiego Zespołu Kooperacji w gminach/powiatach biorących udział w projekcie z terenu woj. świętokrzyskiego.   [] TAK  [] NIE  reprezentującym instytucję ……………………………….  ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  **\* właściwe zaznaczyć** |

*\*\*Przez instytucje pomocy i integracji społecznej rozumie się: jednostki organizacyjne pomocy społecznej określone w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.* *2018r. poz. 1508 t.j. z późn. zm.), jednostki organizacyjne wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej określone w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 z późn. zm.) oraz jednostki zatrudnienia socjalnego, organizacje pozarządowe, działające w sferze pomocy i integracji społecznej, zakłady aktywności zawodowej, podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o pożytku publicznym i wolontariacie (Dz.U. z 2019 r. poz. 688 z późn. zm.), warsztaty terapii zajęciowej i inne podmioty prowadzące działalność w sferze pomocy i integracji społecznej, których głównym celem nie jest prowadzenie działalności gospodarczej.*

1. Oświadczam że:
2. Wszystkie informacje podane w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
3. Zapoznałem/am się ze ogłoszeniem o zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Ponoszę pełną odpowiedzialność za należyte wykonanie całości zamówienia.
5. Zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany   
   i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu o zamówieniu.
6. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Zobowiązuje się, w przypadku przekazywania mi oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, do niezwłocznego potwierdzania faktu ich otrzymania.
8. Oświadczam, ze uważam się związany/a niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu.
9. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3) .

Informacja o podstawie zatrudnienia\*\*:

* umowa o pracę,
* umowa zlecenie,
* umowa o dzieło,
* właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),
* osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej),
* inne (podać jakie) …………………………………………… .

............................, dnia ................ r. .........................................................................

Miejscowość *podpis i pieczątka imienna* *upełnomocnionego*

*przedstawiciela ( przedstawicieli) Wykonawcy*

\*W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy

\*\*Niepotrzebne skreślić

Definicje:

­ Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

­ Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

­ Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 45 milionów euro.

1. Należy uzupełnić rubrykę podatek VAT lub jeśli stosowany jest tzw. VAT marża należy wskazać podstawę prawną [↑](#footnote-ref-1)
2. *Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-3)