Załącznik nr. 1 do zapytania ofertowego nr RPOWS0622/TRENER/1

………..…………… 2017 r.

miejscowość, data

# Formularz Ofertowy

**na świadczenie usług szkoleniowych (trenerskich) zgodnie z założeniami modelu: „Mentoring Innowacyjna Metoda Aktywizacji Młodych Osób Bezrobotnych”**

***DANE ZAMAWIAJĄCEGO:***

Fundacja AD Infinitum

ul. Astrów 10

40-045 Katowice

***adres do koresp.:***

Fundacja AD Infinitum

Biuro Projektu

ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice

(Budynek Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach)

**Osoba do kontaktu ws. zamówienia:**

Paweł Pikoń

tel. 664 014 004

e-mail: adinfinitum@wp.pl

**DANE OFERENTA:**

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

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług szkoleniowych (trenerskich) zgodnie z założeniami modelu: „Mentoring Innowacyjna Metoda Aktywizacji Młodych Osób Bezrobotnych” w projekcie OD WYLUCZENIA DO ZATRUDNIENIA przedkładam ofertę na świadczenie usług szkoleniowych (trenerskich):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Usługi** | **Cena za jedną godzinę warsztatu [[1]](#footnote-1)**  | **Cena słownie za jedną godzinę warsztatu** |
| **1.** | **Świadczenie usługi trenerskiej z zakresu budowania zespołu (mentor-podopieczny) podczas warsztatów integracyjnych** |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Posiadam/dysponuję[[2]](#footnote-2) osobami spełniającymi powyższe wymagania:
	1. **wykształcenie** min. średnie;
	2. **min. 2-letnie doświadczenie zawodowe (w okresie ostatnich 5 lat)** w zakresie świadczenia usług szkoleniowych tożsamych z przedmiotem zamówienia (pkt. II) na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społeczno – zawodowym, ze szczególnym uwzględnieniem osób niepełnosprawnych z różnymi stopniami niepełnosprawności, gdyż uczestnikami projektu będą w 100% osoby z niepełnosprawnościami (ON) w rozum. ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27.08.1997r.
	3. **wiedzę merytoryczną i umiejętności praktyczne** z zakresu objętego usługą, w oparciu o podręcznik „MENTORING INNOWACYJNA METODA AKTYWIZACJI MŁODYCH OSÓB BEZROBOTNYCH” (Załącznik nr 3 do zapytania).
3. Znam specyfikę grupy i obszaru, o którym w mowa w pkt II zapytania ofertowego, dla których i na którym realizowany jest projekt.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
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 wynagrodzenia podanej w niniejszym formularzu,
7. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
8. 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.
9. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
10. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w Zapytaniu Ofertowym.
11. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego oraz wzoru umowy i akceptuję je bez zastrzeżeń.
12. Oświadczam, iż doświadczenie zawodowe opisane w mojej ofercie spełnia minimalne wymagania określone w Zapytaniu ofertowym.
13. Oświadczam, że Oferent, w imieniu którego działam, nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, w szczególności poprzez:
	1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej
	2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
	3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
	4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
14. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność;
15. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty.
16. Oświadczam, iż wobec Oferenta, w imieniu którego działam, nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

Podpisano w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Podpis Oferenta]

Załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w punkcie IX niniejszego zapytania ofertowego.
2. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.
3. Wykaz należycie wykonanych usług trenerskich, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego wraz z CV kandydata na trenera.
4. Proponowany program warsztatu zgodnie z Załącznikiem nr 4 do Zapytania ofertowego, z uwzględnieniem znajomości specyfiki grupy docelowej (na rzecz osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, ze szczególnym uwzględnieniem osób niepełnosprawnych z różnymi stopniami niepełnosprawności, gdyż uczestnikami projektu będą w 100% osoby z niepełnosprawnościami (ON) w rozum. ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27.08.1997r.) oraz zgodnie z założeniami modelu: „MENTORING INNOWACYJNA METODA AKTYWIZACJI MŁODYCH OSÓB BEZROBOTNYCH” (Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego).
1. Jako 1 godzinę warsztatu należy rozumieć godzinę lekcyjną tj. 45 minut i 15 minut przerwy. Oferta powinna zawierać cenę za 1 godzinę warsztatu wyrażoną w złotych polskich w kwocie brutto, tzn. powinna zawierać podatek VAT lub inne podatki i składki ubezpieczeniowe (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej). [↑](#footnote-ref-1)
2. **Należy wskazać odpowiedniego wykonawcę. W przypadku, gdy wykonawca zamierza korzystać z potencjału osób trzecich, powinien dołączyć wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji, uprawnień i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami i zgodą tych osób na przetwarzanie ich danych osobowych.** [↑](#footnote-ref-2)