Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego - rozeznania rynku z dnia 12.06.2023 r.

...............................................

(dane Oferenta)

**FORMULARZ OFERTY**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe w procedurze rozeznania rynku na usługę **kompleksowej realizacji szkolenia dla kluczowych pracowników wsparcia systemu rodziny** realizowanego w ramach projektu „Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie” (Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020 w ramach działania 7.6 – Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym).

**składam niniejszą ofertę**:

1. Wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zapytania ofertowego za cenę brutto (w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki), kalkuluję   
   w następującej wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| rodzaj kosztu | liczba jednostek | koszt jednostkowy | wartość brutto  (w złotych) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma kosztów realizacji zadania | --- | --- |  |

1. Oświadczam, iż Oferent dysponuje potencjałem organizacyjnym, technicznym   
   i kadrowym do realizacji usługi.
2. Oświadczam, że każdy trener, który będzie realizować zamówienie, **spełnia** wymagania dla trenerów określone w zapytaniu ofertowym, tj.:
3. posiada wykształcenie wyższe,
4. posiada minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie zbieżnej/pokrewnej z tematyką prowadzonych zajęć,

Jednocześnie zobowiązuję się do udokumentowania spełniania wymagań dot. wykształcenia/doświadczenia trenerów przed zawarciem umowy.

1. Oświadczam, że Oferent, którego reprezentuję **jest/nie jest**[[1]](#footnote-1) podmiotem ekonomii społecznej[[2]](#footnote-2):

* spółdzielnia socjalna, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1205);
* jednostka reintegracyjna, realizująca usługi reintegracji społecznej   
  i zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:
  + 1. CIS i KIS;
    2. ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r.   
       o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172);
* organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688);
* spółdzielnia, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy lub spółdzielnia inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982 r. - Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2018 r. poz. 1285, z późn. zm.);
* koło gospodyń wiejskich, o którym mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o kołach gospodyń wiejskich (Dz. U. poz. 2212, z późn. zm.);
* zakład pracy chronionej, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

i zobowiązuję się do udokumentowania ww. faktu przed zawarciem umowy.

........................., dn. ............................ .............................................................

*(miejscowość, data) (podpis osoby (podpis osoby  
 uprawnionej do reprezentacji Oferenta)*

1. niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć odpowiednie jeśli oferent jest podmiotem ekonomii społecznej. [↑](#footnote-ref-2)