Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

# FORMULARZ OFERTOWY

**OFERTA**

Imię i nazwisko Wykonawcy/Nazwa firmy:

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

Osoba skierowana do realizacji zamówienia:

Imię i nazwisko:………………………………………………

Wykształcenie: …………………………………………………………………………………………………………..

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

Adres: …..........................................................................................................................

Tel: …......…………….............………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail do korespondencji: …………………………………@....................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę **eksperta do monitorowania przedsięwzięć grantowych SCWEW** realizowanew ramach projektu pozakonkursowego „Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)” na podstawie decyzji Ministra Edukacji Narodowej nr UDA-POWR.02.10-00-0002/19-02 z dnia 29.03.2021 r. w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania za kwotę:

|  |
| --- |
| **Oferta cenowa za wykonane zamówienia**  |
| **Rodzaj kosztu** | **Kwota netto** | **Kwota brutto\*** |
| **Cena za 1 godzinę**  | ……………………………....... zł. | ……………………………....... zł. |
| **Łączny koszt – 320 godzin**  | ……………………………....... zł. | ……………………………....... zł. |

*\*Kwota brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika i pracodawcy.*

**Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozdziale VI pkt 2. Zapytania ofertowego.**

**Imię i nazwisko:** …………………………………

**Posiadam/osoba wskazana do realizacji zamówienia posiada**\*\*

**Posiadam/ osoba wskazana do realizacji zamówienia posiada\*\* wykształcenie wyższe:** */tytuł, kierunek/*: **………………………………………..**W załączeniu przedstawiam skan dyplomu.

**Oświadczam, że posiadam/osoba wskazana do realizacji zamówienia posiada\*\*:**

1. znajomość regulacji krajowych i unijnych w zakresie realizacji projektów współfinansowanych ze środków europejskich;
2. znajomość specyfiki ryczałtowego rozliczania projektów;
3. znajomość zagadnień związanych z funkcjonowaniem funduszy strukturalnych w Polsce;
4. znajomość zagadnień związanych z monitorowaniem i sprawozdawczością projektów EFS.

**Posiadam/osoba wskazana do realizacji zamówienia posiada\*\* doświadczenie:**

* w pracy w instytucjach/podmiotach, które realizują/realizowały działania w zakresie udzielania dofinansowania na projekty grantowe lub projekty konkursowe finansowane z EFS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *okres zaangażowania od mm.rrrr do mm.rrrr* *(dot. udokumentowanego doświadczenia)* | *Nazwa stanowiska* | *Nazwa* *instytucji/podmiotu udzielającego dofinansowania /grantu* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* w przygotowaniu procedur związanych z prowadzeniem działań w zakresie organizacji konkursów na wyłonienie grantobiorców projektów grantowych lub beneficjentów projektów konkursowych finansowanych z EFS:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa dokumentu/procedury:*  | *Nazwa* *instytucji/podmiotu organizującego konkurs* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* w prowadzeniu działań kontrolnych lub związanych z monitorowaniem lub rozliczaniem grantobiorców projektów grantowych lub beneficjentów projektów konkursowych finansowanych z EFS:

|  |  |
| --- | --- |
| *Zakres prowadzanych działań kontrolnych lub związanych z monitorowaniem lub rozliczaniem:* | *Nazwa* *instytucji/podmiotu*  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* w koordynacji lub realizacji projektów grantowych lub projektów konkursowych finansowanych z EFS:

|  |  |
| --- | --- |
| *doświadczenia koordynacji lub realizacji projektów grantowych lub projektów konkursowych finansowanych z EFS – zakres działań lub stanowisko:* | *Nazwa* *instytucji/podmiotu* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………………. ……………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)*

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am\*\* się z zapisami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
2. akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia, zawarty w *pkt III Zapytania ofertowego,*
3. uzyskałem/am\*\* konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;
4. spełniam warunki niezbędne do realizacji ww. przedmiotu zamówienia
5. uważam się związany niniejszą ofertą na czas **30 dni** od terminu składania ofert określonego w Zapytaniu ofertowym;
6. wypełniłem/am\*\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
7.nie jestem powiązany/a\*\* osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
8. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
9. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
10. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Zobowiązuję się do:**

1. realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i zgodnie z Zapytaniem,
2. wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

………………………………………. ……………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)*

*\*\* zaznaczyć odpowiednie*