*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr IR.271.2.58.2025*

…………………………………………….

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko Wykonawcy |  |
| Adres siedziby/adres zamieszkania |  |
| NIP |  |
| Dane osoby do kontaktu  (imię i nazwisko, nr telefonu  adres e-mail) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **IR.271.2.58.2025** dotyczące przeprowadzenia stacjonarnych warsztatów oraz doradztwa grupowego dla uczestników projektu tj. pracowników Urzędu Gminy Górno, Centrum Usług Społecznych, Samorządowego Centrum Oświaty oraz Fundacji „Możesz Więcej” w ramach projektu „Stawiamy na pracowników”, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.07. Zdrowi i aktywni zawodowo, Działanie FESW 7.01 Wsparcie zdrowotne świętokrzyskich pracowników; **zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym składam ofertę:**

(Wykonawca uprawniony jest do złożenia ofert na dowolną liczbę części)

**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę warsztatów** | **Cena brutto  (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| Przeprowadzenie **warsztatów z zakresu profilaktyki chorób cywilizacyjnych** dla 40 uczestników projektu tj. pracowników Urzędu Gminy Górno, Centrum Usług Społecznych, Samorządowego Centrum Oświaty oraz Fundacji „Możesz Więcej” | Godzina zegarowa | 20 godzin zegarowych | ……………………. | …………………………………  (słownie: …………………………………) |

Cena obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia w tym podatek VAT w ustawowej wysokości

**Oświadczam, iż *(proszę o zaznaczenie JEŚLI DOTYCZY)*:**

⎕ podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM b) deklaruje, iż przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniał do realizacji przedmiotu umowy minimum 1 osobę, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup (w przypadku firm) lub jestem osobą należącą do co najmniej jednej z poniższych grup (w przypadku osób fizycznych):

* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę warsztatów** | **Cena brutto  (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| Przeprowadzenie **warsztatów radzenia sobie ze stresem i technik relaksacyjnych** dla 90 uczestników projektu tj. pracowników Urzędu Gminy Górno, Centrum Usług Społecznych, Samorządowego Centrum Oświaty oraz Fundacji „Możesz Więcej” | Godzina zegarowa | 400 godzin zegarowych | ……………………. | …………………………………  (słownie: ………………………………………) |

Cena obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia w tym podatek VAT w ustawowej wysokości

**Oświadczam, iż *(proszę o zaznaczenie JEŚLI DOTYCZY)*:**

⎕ podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM b) deklaruje, iż przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniał do realizacji przedmiotu umowy minimum 1 osobę, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup (w przypadku firm) lub jestem osobą należącą do co najmniej jednej z poniższych grup (w przypadku osób fizycznych):

* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

**CZĘŚĆ III**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę warsztatów** | **Cena brutto  (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| Przeprowadzenie **doradztwa grupowego z zakresu ergonomii, organizacji i bezpieczeństwa pracy** dla 10 przedstawicieli kadry zarządzającej w UG Górno oraz Fundacji „Możesz Więcej” | Godzina zegarowa | 10 godzin zegarowych | ……………………. | …………………………………  (słownie: ………………………………………) |

Cena obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia w tym podatek VAT w ustawowej wysokości

**Oświadczam, iż *(proszę o zaznaczenie JEŚLI DOTYCZY)*:**

⎕ podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM b) deklaruje, iż przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniał do realizacji przedmiotu umowy minimum 1 osobę, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup (w przypadku firm) lub jestem osobą należącą do co najmniej jednej z poniższych grup (w przypadku osób fizycznych):

* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

1. Przyjmuję/-emy do realizacji warunki przedstawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr **IR.271.2.58.2025,**
2. Oświadcza-y, że zaoferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam/-y, iż:
4. zapoznałem/-am/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego nr **IR.271.2.58.2025,** warunkami zamówienia i akceptuję/-emy w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia zapytania dla niniejszego zamówienia;
5. mam/-y świadomość iż w przypadku wyboru niniejszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia, zapłata nastąpi na podstawie iloczynu ilości godzin oraz ceny brutto za 1 godzinę warsztatów;
6. zobowiązuję/-emy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i w sposób podany w zapytaniu ofertowym **IR.271.2.58.2025,**
7. w przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/-y, że wszystkie dane zawarte w złożonej ofercie są aktualne na dzień składania oferty.
9. Wyrażam/-y zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji Zamawiającemu.
10. Oświadczam/-y, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców\* - zakresy prac przewidzianych do wykonania przez poszczególnych podwykonawców zostały określone w załączniku nr 5 do oferty (jeśli dotyczy).

…………..………………………………

Podpis Wykonawcy