Załącznik nr 3 do Zapytania nr FRSI/LiBri/1/2024

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy /  Imię i Nazwisko** |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Strona www Wykonawcy  *(jeśli istnieje)* |  |
| NIP *(dot. podmiotów prowadzących dz. gospodarczą)* |  |
| REGON *(dot. podmiotów prowadzących dz. gospodarczą)* |  |
| PESEL *(dot. osób fizycznych nie prowadzących dz. gospodarczej)* |  |

Przystępując do prowadzonego przez Fundację Rozwoju Społeczeństwa Informacyjnego postępowania o udzielenie zamówienia nr FRSI/LiBri/1/2024 oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z treścią niniejszego zapytania ofertowego wraz z załącznikami oraz akceptuję bez zastrzeżeń jego warunki, w tym wzór umowy, stanowiący Załącznik 4 do Zapytania;
2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
3. posiadam niezbędną wiedzę oraz dysponuję adekwatnym do zamówienia potencjałem osobowym i technicznym, umożliwiającym przeprowadzenie wszystkich elementów zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w oparciu o zapisy zawarte w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych;
6. nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne   
   i społeczne *lub (należy niewłaściwe skreślić):* zyskałem/am przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
7. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **Oferuję wykonanie zamówienia za łączną cenę: …… …………… PLN brutto (słownie ………), w tym: podatek VAT ………….PLN**  Oświadczam, że w cenie **uwzględniono** **wszelkie zobowiązania publiczno-prawne**, wynikające z oferty jakie poniesie Zamawiający (np.: podatki, składki ZUS po stronie zleceniobiorcy i zlecającego - w przypadku osób fizycznych, nieprowadzących działalności gospodarczej), a także podatek VAT (w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą). |

**Składam ofertę na pełnienie funkcji:**   
*(proszę wpisać „X” we właściwe pole/właściwe pola)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.** | …. | pełnienie funkcji trenera-tutora dla min. 3 lokalnych partnerstw, przygotowujących lokalne plany strategiczne wspierające integrację  i włączenie obywateli państw trzecich |
| **B.** | …. | pełnienie funkcji metodologa ds. lokalnych strategii i lokalnych partnerstw wspierających integrację i włączenie obywateli państw trzecich |

**A. Pełnienie funkcji trenera-tutora dla min. 3 lokalnych partnerstw, przygotowujących lokalne plany strategiczne wspierające integrację i włączenie obywateli państw trzecich**

*(proszę wypełnić tylko tabelę dotyczącą funkcji, na którą oferta jest składana)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | | | **Jednostka** | **Szacowana liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy brutto w PLN** | **Koszt łączny brutto w PLN** |
| Praca nad tekstem przewodnika dla partnerstw lokalnych, konsultacje, udział w spotkaniach/webinarach | | | godz. (60') | 46 | …. | … |
| Udział w przygotowaniu trenerów z organizacji partnerskich Projektu do udzielenia wsparcia dla partnerstw lokalnych i przygotowywania strategii/lokalnych planów strategicznych - wsparcie szkoleniowe (stac. i online) | | | godz. (45') | 4 | …. | … |
| Udział w przygotowaniu trenerów z organizacji partnerskich Projektu do udzielenia wsparcia dla partnerstw lokalnych i przygotowywania strategii/lokalnych planów strategicznych - wsparcie konsultacyjne (online) | | | godz. (60') | 12 | … | … |
| Przeprowadzenie procesu przygotowania  i realizacji lokalnych strategii/planów strategicznych - wsparcie szkoleniowe-  DLA 3 PARTNERSTW | | | godz. (45') | 105 | … | … |
| Przeprowadzenie procesu przygotowania  i realizacji lokalnych strategii/planów strategicznych - wsparcie konsultacyjne -  DLA 3 PARTNERSTW | | | godz. (60') | 120 | … | … |
|  |  |  |  | **RAZEM brutto:** | | **…** |

**B. Pełnienie funkcji metodologa ds. lokalnych strategii i lokalnych partnerstw wspierających integrację i włączenie obywateli państw trzecich**

*(proszę wypełnić tylko tabelę dotyczącą funkcji, na którą oferta jest składana)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | | | **Jednostka** | **Szacowana liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy brutto w PLN** | **Koszt łączny brutto w PLN** |
| Praca nad tekstem przewodnika dla partnerstw lokalnych, konsultacje, udział i prowadzenie spotkań/webinarów | | | godz. (60') | 23 | … | … |
| Przygotowanie trenerów z organizacji partnerskich Projektu do udzielnia wsparcia dla partnerstw lokalnych i przygotowywania strategii/lokalnych planów strategicznych - wsparcie szkoleniowe (stac. i online) | | | godz. (45') | 12 | … | … |
| Przygotowanie trenerów z organizacji partnerskich Projektu do udzielnia wsparcia dla partnerstw lokalnych i przygotowywania strategii/lokalnych planów strategicznych - wsparcie konsultacyjne (online) | | | godz. (60') | 6 | … | … |
|  |  |  |  | **RAZEM brutto:** | | **…** |

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań**

Oświadczam, że Wykonawca……………….*[nazwa Wykonawcy] jest/nie jest (należy nie właściwe skreślić)* powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym (lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy) a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
3. pozostawaniu z Zamawiającym (lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. …
2. …
3. …

**Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:**

Imię i nazwisko: …………

E-mail: ………………………….

Telefon: …………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… (miejscowość, data) | ………………………………………………………………  (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |