Znak sprawy znak sprawy: MCPS.ES/LG/351-5/2018

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa (firmy) wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie |  | |
| Adres wykonawcy:  Kraj, województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer lokalu |  | |
| Nr telefonu: | | Nr faksu: |
| URL: http: // | | e-mail: |
| NIP | | Nr rejestru (jeżeli dotyczy) |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługę „ Przeprowadzenie coachingu indywidualnego i/lub grupowego dla minimum 14 pracowników/Animatorów Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie (PCPR) oraz Ośrodków Pomocy Społecznej (OPS), w wymiarze średnio 12h  
na 1 pracownika/Animatora PCPR/OPS. Maksymalnie 168h coachingu łącznie”:

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w **opisie przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 1 do umowy) oraz **wzorze umowy** (załącznik nr 2) i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zawarty w opisie przedmiotu zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy   
   na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone  
   w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do umowy).
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową usługi konsultacji** (w złotych) | **Maksymalna liczba godzin zegarowych usługi konsultacji** | **Całkowita cena brutt (Cena ofertowa)** (w złotych) |
| **1** | **2** | **3** | **4 (iloczyn 2,3)** |
| Świadczenie usług związanych ze wsparciem coachingowym indywidualnym i/lub grupowym dla minimum 14 pracowników/ Animatorów PCPR oraz OPS gmin wiejskich województwa mazowieckiego, średnio 12h na pracownika/Animatora, max 168h łącznie |  | **168 h** |  |

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważam się za związaną/ym ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że posiadam udokumentowane ………h przeprowadzonego coachingu ponad 100h wymaganych przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że posiadam udokumentowane doświadczenie w coachingu pracowników pomocy społecznej - **TAK/NIE\***
4. Oświadczam, że posiadam udokumentowane doświadczenie w dziedzinie zgodnej z tematyką społeczną - **TAK/NIE\***
5. Oświadczam, że posiadam udokumentowaną specjalizację coaching kariery i/lub job-coaching - **TAK/NIE\***
6. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
   z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływy takich danych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. L. 119 z 04 maja 2016 r.).
8. Oświadczam, że wypełniłem(-am)obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-am) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ………………………….…………………………..……., nr tel. ……………………………..,  
   e-mail: …………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

Załącznikami do oferty, stanowiące jej integralną część są:

1. …………………………………
2. …………………………………
3. …………………………………

………………………, dn. ……………………..…… ……………….…………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących)

1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). [↑](#footnote-ref-1)