**Załącznik 1 do Zapytania o cenę nr 2/RR/ZAZ/2021 – wsparcie mentorskie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko oferenta:** |  |
| **Adres zamieszkania lub siedziby:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

W odpowiedzi na zapytanie o cenę w celu **dokonania rozeznania rynku** na **wsparcie mentorskie w ramach projektu pt. "ZAZ – aktywni na słodko"** (nr projektu: RPO.07.01.00-20-0289/19) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego, Oś Priorytetowa VII. Poprawa Spójności Społecznej, Działanie 7.1. Rozwój działań aktywnej integracji oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnego z wymaganiami i warunkami zawartymi w zapytaniu o cenę za cenę wynoszącą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Wymiar pracy** | **Stawka brutto** **wraz  z kosztami pracodawcy  za godzinę (60 min.)** | **Łączna maksymalna wartość brutto** **wraz z kosztami pracodawcy  (stawka jednostkowa x 360 h)** |
| Wsparcie mentorskie | 300 h | PLN | PLN |
| **SUMA:** | | | PLN |
| **w tym VAT:** | | | PLN |
| **SUMA słownie:** | | | |

1. Oświadczam, że cena zawiera wszystkie aspekty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w Zapytaniu o cenę.
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przedmiotem zamówienia, akceptuję wszystkie zapisy zapytania o cenę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że posiadam wykształcenie średnie lub wyższe oraz ukończony kurs lub szkolenie z zakresu pracy z osobami z tzw. grup defaworyzowanych.
6. Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe w danym obszarze merytorycznym oraz w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
7. Oświadczam, że posiadam umiejętności z zakresu komunikacji interpersonalnej, np. aktywne słuchanie, skuteczne mówienie, techniki skutecznej komunikacji, umiejętność nawiązania kontaktu, umiejętności wzbudzania motywacji, empatia; metodologiczne: diagnozowanie, znajomość technik i narzędzi pozyskiwania informacji (obserwacja, wywiad) i ich analiza oraz umiejętności z zakresu zarządzania i organizacji: praca w zespole zadaniowym, koordynacja, organizacja procesu pomocy.
8. Oświadczam, że zapewniam: należytą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz gotowość do dostosowania terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, także z uwagi na dostępność sali szkoleniowej oraz potrzeby uczestników (dyspozycyjność).
9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb dokonania rozeznania rynku do zamówienia "ZAZ – aktywni na słodko", zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  Miejscowość, data | ..................................................................  Czytelny podpis Wykonawcy |