**Załącznik nr 1 do postępowania nr FSM-2021-06-02**

**Zamawiający:**

Fundacja Solidarności Międzynarodowej

02-482 Warszawa, ul. Wołodyjowskiego 69a

NIP : 526-226-42-92, REGON: 012345095

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

FORMULARZ OFERTY

Ja/ My, niżej podpisani:

........................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie:

..............................................................................................................................................................

*(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie)*

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

*(Zarejestrowany adres Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie)*

*................................................................ ...........................................................................*

*(Numer telefonu/ numer faxu) (Adres e-mail)*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Fundacji Solidarności Międzynarodowej o realizację zamówienia którego przedmiotem jest **przeprowadzenie diagnozy potrzeb szkoleniowych oraz szkoleń w zakresie rozwoju kompetencji menadżerskich dla organizacji pozarządowych współpracujących z FSM oraz przygotowanie raportu końcowego z wykonanej usługi**

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym   
   i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  zakresie opisanym w pkt 4.2 Zapytania Ofertowego
3. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
4. Oświadczam/y, że wykazujemy gotowość realizacji usługi w terminie wskazanym w punkcie 2 Zapytania Ofertowego oraz w zakresie wskazanym w pkt 1. Zapytania Ofertowego.
5. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio (pracownicy, współpracownicy) lub pośrednio (osoby trzecie) pozyskałem i udostępniłem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację zamówienia następującym osobom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis roli w realizacji zamówienia | Nazwisko i imię trenera, dane kontaktowe |
| 1 | Koordynator zespołu – trener wiodący |  |
| 2 | Trener wspierający |  |

1. Opis doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w charakterze trenera wiodącego w zakresie kierowania zespołem trenerskim *(proszę podać lata kierowania zespołem trenerskim, oraz zamawiającego/lub beneficjenta szkoleń)*

……………………………………………….

1. Opis doświadczenia trenerskiego osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w charakterze trenera wiodącego *(proszę podać lata pracy w charakterze trenera, oraz zamawiającego/lub beneficjenta szkoleń/programu szkoleniowego)*

……………………………………………….

1. Opis doświadczenia trenerskiego osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w charakterze trenera wiodącego w zakresie wzmacniania kompetencji menedżerskich w okresie trzech lat poprzedzających złożenie oferty *(do każdego programu szkoleniowego proszę podać ilość godzin szkoleń dot. wzmacniania kompetencji menedżerskich)*

……………………………………………….

1. Informacja o stopniu umiejętności profesjonalnej komunikacji w języku rosyjskim przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia w charakterze trenera wiodącego

Proszę zaznaczyć X w odpowiednim miejscu tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Brak znajomości | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| j. rosyjski |  |  |  |  |  |  |  |

Uzasadnienie oceny znajomości języka *(np. posiadane certyfikaty znajomości j. rosyjskiego, doświadczenie XYZ lat pracy w środowisku posługującym się zawodowo językiem rosyjskim, itp.)*

…………………………………………..

1. Opis doświadczenia trenerskiego osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w charakterze trenera wspomagającego (*proszę podać lata pracy w charakterze trenera, oraz zamawiającego/lub beneficjenta szkoleń/programu szkoleniowego)*

……………………………………………….

1. Opis doświadczenia trenerskiego osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w charakterze trenera wspomagającego w zakresie wzmacniania kompetencji menedżerskich w okresie trzech lat poprzedzających złożenie oferty *(do każdego programu szkoleniowego proszę podać ilość godzin szkoleń dot. wzmacniania kompetencji menedżerskich)*

……………………………………………….

1. Informacja o stopniu umiejętności profesjonalnej komunikacji w języku rosyjskim przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia w charakterze trenera wspomagającego

Proszę zaznaczyć X w odpowiednim miejscu tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Brak znajomości | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| j. rosyjski |  |  |  |  |  |  |  |

Uzasadnienie oceny znajomości języka *(np. posiadane certyfikaty znajomości j. rosyjskiego, doświadczenie XYZ lat pracy w środowisku posługującym się zawodowo językiem rosyjskim, itp.)*

…………………………………………..

1. Oferta Cenowa:

stawka za godzinę………

cena łączna………. przy założeniu 470 godzin pracy przy realizacji zamówienia.

1. Oświadczenie nt. oferty cenowej

Oświadczam/y, że oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty ponoszone przez Zamawiającego w ramach świadczonej przez Wykonawcę usługi (podatek VAT lub wynikające z obowiązujących przepisów prawa obowiązkowe składki ZUS Wykonawcy oraz Zamawiającego — Płatnika), sprzętu komputerowego, łączności komórkowej oraz oprogramowania niezbędnego dla wykonania zamówienia.

*/opcjonalnie „Oświadczam/y, że oferta cenowa nie obejmuje następujących kosztów ponoszonych przez Zamawiającego: (wymienić)”*

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
2. Życiorysy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (załącznik opcjonalny)
3. Referencje dla osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, potwierdzające ich wybrane doświadczenie zawodowe (załącznik opcjonalny)
4. Skany certyfikatów potwierdzających znajomość języka (załącznik opcjonalny)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejsce, data)* |  | *(podpis przedstawiciela upoważnionego  do reprezentacji wykonawcy)* |