**Załącznik nr 1 do postępowania nr FSM-2021-06-10**

**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 **wybór kierownika zespołu eksperckiego ds. Wspólnej Metody Oceny (CAF).**

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 3.2 Zapytania Ofertowego
3. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust 1 oraz art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.
4. Oświadczam/y, że wykazujemy gotowość realizacji usługi w terminie wskazanym w §6.1 Zapytania Ofertowego oraz w zakresie wskazanym w §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 następującej osobie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Opis roli w realizacji zamówienia | Nazwisko i imię, dane kontaktowe |
| 1 | Kierownik zespołu eksperckiego ds. Wspólnej Metody Oceny (CAF) |  |

1. Opis doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia przy wspieraniu procesu wprowadzania do sektora publicznego narzędzi zarządczych *(proszę podać lata realizacji zadań związanych ze wspieraniem procesu wprowadzenia do sektora publicznego narzędzi zarządczych, ogólny opis zadania, ilość będzie miała wpływ na punktację, w razie potrzeby proszę dodawać wiersze)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROK | zamawiający | Ogólny opis realizowanego zadania | uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Opis doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w zakresie zarządzania zespołem ekspertów i/lub w zakresie zarządzania projektami o charakterze eksperckim/doradczym *(proszę podać lata realizacji zadań związanych z zarządzaniem zespołem ekspertów i/lub w zakresie zarządzania projektami o charakterze eksperckim/doradczym, nazwę projektu, ilość będzie miała wpływ na punktację, w razie potrzeby proszę dodawać wiersze)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROK | zamawiający | Nazwa projektu | uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Opis doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w zakresie opracowywanie dokumentów dotyczących wzmocnienia zdolności zarządczych w urzędach administracji rządowej i/lub samorządach lokalnych *(proszę podać lata realizacji zadań związanych z opracowywaniem dokumentów dotyczących wzmocnienia zdolności zarządczych w urzędach administracji rządowej i/lub samorządach lokalnych, nazwę dokumentu, ilość będzie miała wpływ na punktację, w razie potrzeby proszę dodawać wiersze)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROK | zamawiający | Nazwa dokumentu | uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Opis doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w zakresie pracy z narzędziem CAF (Wspólna Metoda Oceny) / *(proszę podać lata realizacji zadań związanych z pracą z narzędziem CAF, nazwę projektu / zlecenia, , ilość będzie miała wpływ na punktację, w razie potrzeby proszę dodawać wiersze)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROK | zamawiający | Nazwa projektu/zlecenia | uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Informacja o stopniu umiejętności profesjonalnej komunikacji w języku ukraińskim i/lub rosyjskim przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia w charakterze eksperta-ewaluatora

Proszę zaznaczyć X w odpowiednim miejscu tabeli

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

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

…………………………………………..

1. Oferta Cenowa:

Cena brutto w ujęciu godzinowym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cena brutto łączna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_--

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) ), kosztów ewentualnych podróży (o ile nie zostały dodatkowo zlecone przez Zamawiającego), sprzętu komputerowego, łączności telefonicznej i internetowej 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. Życiorys osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia (załącznik opcjonalny)
3. Referencje dla osoby wyznaczonej 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)* |