**Załącznik nr 1 do postępowania nr FSM-2021-08-02**

**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  **realizacja usługi polegającej na ewaluacji ex-post działań realizowanych przez Fundację Solidarności Narodowej na rzecz reformy polityki społecznej na Ukrainie.**

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. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
4. Oświadczam/y, że wykazujemy gotowość realizacji usługi w terminie wskazanym w §2.1 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 | Ekspert - ewaluator |  |

1. Opis doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w charakterze eksperta-ewaluatora w zakresie ewaluacji projektów międzynarodowych *(proszę podać lata realizacji projektów, ogólny zakres, instytucję/organizację zamawiającą. W projektach realizowanych od 2015 roku proszę wymienić wszystkie ewaluacje projektów międzynarodowych, w których ewaluator brał udział – ich ilość będzie miała wpływ na punktację, w razie potrzeby proszę dodawać wiersze)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROK | zamawiający | Przedmiot/zakres ewaluacji/tytuł projektu podlegającego ewaluacji | 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. 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 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)* |