zał. 1 Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1.** **DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. J. Pankiewicza 5-7

66-400 Gorzów Wlkp.

NIP: 5992491304, REGON: 210467356

tel: 95 733 04 72, fax: 95 733 04 59, strona internetowa: www.powiatgorzowski.pl

godziny urzędowania: poniedziałek 7.30-17.00, wtorek-czwartek 7.30-15.30, piątek 7.30 – 14.00.

**2.** **DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (ew. Nazwa) |  |
| Adres |  |
| Tel./Fax |  |
| E-Mail |  |
| Nr NIP/PESEL |  |
| Nr REGON (jeżeli dotyczy) |  |

**3.** **OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia ……..…….w sprawie zamówienia na dostarczenie usługi ………………………………………….. ..…….CZĘŚĆ …………. w ramach projektu:

„Nowa perspektywa – nowe możliwości” dofinansowanego ze środków *Europejskiego Funduszu Społecznego* i realizowany w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś 7, Równowaga społeczna, Działanie 7.2. Program aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie.*

składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE.

Przedmiotowe zamówienie **zobowiązuje się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

Kryterium 1: Cena - 60 %

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługa** | **Cena jednostkowa BRUTTO** |
| Cena za jedną godzinę konsultacji indywidualnych |  |
| Cena za 1 uczestnika warsztatów grupowych |  |

Kryterium 2: Doświadczenie - 40%

|  |  |
| --- | --- |
| **Brzmienie kryterium** | **ilość usług** |
| Doświadczenie **Wykonawcy** jako ilość przedmiotowych usług świadczonych w okresie ostatnich 3 lat. **(udokumentowane).**  **Wykonawca otrzyma punkty (Lp=liczba punktów) za wykazanie doświadczenia w realizacji więcej niż 5 usług o podobnym zakresie i charakterze w okresie ostatnich 3 lat wg wzoru:**  **LpDoświadczenie= doświadczenie oceniane / największe doświadczenie/x 40** |  |

**4.** **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Działając w imieniu wskazanego wyżej Wykonawcy, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Wykonawcy, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

· Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,

· Wobec Wykonawcy nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,

· Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,

· Wykonawca nie jest prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,

· Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,

· Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

a) Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

b) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

c) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji

d) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

e) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**1.** **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Przedkładam następujące dokumenty (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS DOKUMENTU** | **TAK/NIE** | **Krótki opis (nazwa) i liczba załączników (kart)** |
| Zapytanie Wykonawcy (parafowane przez Wykonawcę) |  |  |
| Dyplomy |  |  |
| Referencje, świadectwa pracy i inne |  |  |
| Inne |  |  |

**Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

**…………………………… ……………………………………..**

*Miejscowość i data /podpis i imienna pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta z załączonym pełnomocnictwem/*