Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego nr 21/WCES/2016

**Formularz ofertowy**

Dotyczący **s** w ramach projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”, realizowanego w ramach poddziałania 7.3.2 WRPO 2014+.

**Dane dotyczące oferty:**

Odpowiedź na zapytanie: nr 21/WCES/2016

Projekt: Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej

**Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa Oferenta: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: . |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu, nr lokalu: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| e-mail do kontaktu: |  |
| Telefon do kontaktu: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym: |  |

**Przedmiot zamówienia dzieli się na następujące GRUPY (nie są one tożsame z częściami zamówienia):**

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPA A | 2 Przedsiębiorstwa Społeczne Opieka w wymiarze po 60 godzin dla każdego z nich w okresie 3 miesięcy(20 godzin miesięcznie dla jednej grupy inicjatywnej/PS) |
| GRUPA B | 1 Przedsiębiorstwo SpołeczneOpieka w wymiarze 84 godzin w okresie 4 miesięcy (21 godzin miesięcznie) |
| GRUPA C | 2 Przedsiębiorstwa SpołeczneOpieka w wymiarze 120 godzin dla każdego z nich w okresie 6 miesięcy (20 godzin miesięcznie dla jednej grupy inicjatywnej/PS) |
| GRUPA D | 15 grup inicjatywnych/Przedsiębiorstw SpołecznychOpieka w wymiarze 160 godzin dla każdego z nich w okresie 8 miesięcy (20 godzin miesięcznie dla jednej grupy inicjatywnej/PS) |

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Jedna część zamówienia to opieka nad jedną grupą inicjatywną/przedsiębiorstwem społecznym w wymiarze opisanym w powyższej tabeli.
2. Zamawiający dopuszcza wybór grup inicjatywnych/przedsiębiorstw społecznych z różnych GRUP.
3. Jeden opiekun może świadczyć usługę na rzecz maksymalnie 3 grup inicjatywnych/przedsiębiorstw społecznych.
4. W przypadku, gdy Oferentem jest podmiot, jest on zobowiązany do wykazania wystarczającego potencjału kadrowego – powinien zapewnić taką liczbę opiekunów, aby każdy z nich świadczył usługę na rzecz maksymalnie 3 grup inicjatywnych/przedsiębiorstw społecznych.

**Oferta Wykonawcy:**

W poniższej tabeli należy wpisać liczbę grup inicjatywnych/przedsiębiorstw społecznych, które oferent zamierza objąć usługą, przypisując je do danej GRUPY. W ostatniej kolumnie należy podać proponowaną cenę za 1 godzinę usługi, przy czym cena 1 godziny usługi świadczonej na rzecz grup inicjatywnych/przedsiębiorstw społecznych z jednej GRUPY musi być taka sama.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Liczba grup inicjatywnych/przedsiębiorstw społecznych objętych opieką | Cena za 1h opieki (w danej GRUPIE cena za 1h opieki musi być taka sama dla wszystkich grup inicjatywnych/przedsiębiorstw społecznych) |
| GRUPA A |  |  |
| GRUPA B |  |  |
| GRUPA C |  |  |
| GRUPA D |  |  |

**Oświadczenia oferenta:**

Składając ofertę dotyczącą wyboru **realizatora usługi opieki nad grupami inicjatywnymi Przedsiębiorstw Społecznych oraz nowymi Przedsiębiorstwami Społecznymi** w ramach projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”, realizowanego w ramach poddziałania 7.3.2 WRPO 2014+:

1. Oświadczam, że zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu.
4. Oświadczam, że uważam się za związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
5. Oświadczam, że podane przeze mnie/nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
6. Oświadczam, że nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1) (niepotrzebne skreślić) zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji WRPO 2014+, tj. Instytucji Zarządzającej, chyba że nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie (co zostanie ocenione przez Zamawiającego).
7. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
8. Oświadczam/y, że pomiędzy Oferentem, a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu.

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
5. w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy

1. W przypadku zatrudnienia w przedmiotowych instytucjach należy do oferty załączyć opis wykonywanych obowiązków we wspomnianej instytucji w celu oceny potencjalnego konfliktu interesów przez zamawiającego. [↑](#footnote-ref-1)