



Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr 2-RR-9.1.2.-2017

FORMULARZ OFERTY

.....
/nazwa/imię i nazwisko/pieczeń firmowa/

.....
/data i miejscowość/

.....
/adres/

**do Fundacja Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „Wyjdź z domu”
Moszczenica 78, 38-321 Moszczenica
Biuro: ul. Michalusa 18, 38-300 Gorlice**

**w odpowiedzi na rozeznanie rynku nr 2-RR-9.1.2.-2017
z dnia 16 czerwca 2017 r.**

.....
/imię i nazwisko/nazwa i adres Wykonawcy/

Numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail:

PESEL*:

NIP**:

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na świadczenie usług przeprowadzenia indywidualnej diagnozy oraz indywidualnego poradnictwa psychologicznego przez psychologa w ramach projektu pn. „Wyjdź z domu – bądź aktywny” o nr. RPMP.09.01.02-12-0140/16 realizowanego przez Fundację Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „Wyjdź z Domu” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Os Priorytetowa IX Region Spójny Społecznie, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe, na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPMP.09.01.02-12-0140/16, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

* dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej

** dotyczy osoby prawnej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą



Fundacja Wyjdź z Domu; 38-321 Moszczenica 78
Biuro Projektu: ul. Michalusa 18, 38-300 Gorlice
Tel: 730 777 293





Część zamówienia*	Zakres przedmiotu	Liczba jednostek (godzin)	stawka za 1 godz. świadczenia usług przez psychologa (liczbowo i słownie)	Wartość brutto = cena jednostkowa x ilość godz (liczbowo i słownie)
1	przeprowadzenie indywidualnej diagnozy	180 godzin		
2	Prowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego	180 godzin		
RAZEM KWOTA BRUTTO (liczbowo i słownie):				

*Wypełnić tą część zamówienia, na którą składana jest oferta.

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.

Oświadczenia Wykonawcy

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/łem się z zapytaniem ofertowym nr 2-RR-9.1.2.-2017 i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń,
- 2) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 3) dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą,
- 4) podana cena jednostkowa oraz wartość brutto obejmuje wszelkie opłaty oraz świadczenia z tytułu zaliczki na podatek dochodowy, ubezpieczenia społecznego lub też inne wymagane prawem świadczenia, obciążające zarówno Zleceniodawcę jak i Zleceniobiorcę.
- 5) w okresie realizacji umowy:
 - a) nie będę zatrudniona/y jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WM na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów¹ lub podwójne finansowanie
 oraz

¹Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.



- b) będę posiadać możliwość prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych w ramach zleconej usługi, tj. moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.²
- 6) nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 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.
- 7) Będę osobiście wykonywał przedmiot usługi: przeprowadzanie indywidualnego poradnictwa psychologicznego (*skreślić jeśli nie dotyczy*).
- 8) Przedmiot usługi będę realizował rzetelnie i terminowo, zgodnie z wymogami projektowymi, w tym w zakresie prowadzenia dokumentacji.
- 9) Niezwłocznie będę przekazywał w formie telefonicznej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej informacje o przypadkach nie zgłoszenia się Uczestnika na spotkanie doradcze.
- 10) Będę pozostawał w okresie realizacji przedmiotu zapytania ofertowego w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego, co rozumiem jako:
- realizację przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Zamawiającego harmonogram;
 - akceptację prowadzenie przedmiotu zamówienia w godzinach od 7.00 do 20.00 przez 7 dni w tygodniu we wskazanych przez Zamawiającego miejscach, bez możliwości ich zmiany (pełna dyspozycyjność) zgodnie z informacjami (harmonogramem) poradnictwa przekazywanych przez Zamawiającego z wyprzedzeniem nie krótszym niż 24 godzin zegarowe przed planowanym terminem spotkania z Uczestnikiem projektu;
 - akceptację, iż Zamawiający nie będzie ponosił kosztów usługi (ani żadnych innych kosztów Wykonawcy) w przypadku, gdy poradnictwo nie odbędzie się z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, w szczególności w przypadku nie stawienia się Uczestnika na spotkanie z doradcą zawodowym;
 - dojazd na koszt własny w różne regiony województwa małopolskiego (wszelkie koszty dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia itp. ponosi wyłącznie Wykonawca), z których Uczestnicy projektu pochodzą i gdzie chcą odbyć poradnictwo.

²Dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej oraz osób samozatrudnionych.



- 11) Dysponuję potencjałem organizacyjno – technicznym i znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, które gwarantują wykonanie niniejszego zamówienia.
- 12) Przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający z tytułu realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę ponosi pełną odpowiedzialność finansową, która przekracza określone w umowie łączącej strony wynagrodzenie Wykonawcy. Wynika to z zapisów umowy o dofinansowanie Projektu zawartej pomiędzy Zamawiającym, w ramach którego zamówienie będzie realizowane a Województwem Małopolskim – Małopolskim Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie - Instytucją Pośredniczącą oraz odpowiednich reguł i warunków wynikających z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, przepisów prawa unijnego i prawa krajowego oraz właściwych wytycznych związanych z realizacją Projektu, a także umowy partnerskiej łączącej Zamawiającego z Liderem projektu.
- 13) Z uwagi na powyższe przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający określił możliwe do zastosowania warunki zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy przez Oferenta/Wykonawcę w niżej określony sposób.
- 14) Akceptuję, iż w umowie będą znajdowały się następujące zapisy:
 - a) Przewidujące odmowę zapłaty wynagrodzenia lub żądanie zwrotu wypłaconego wynagrodzenia wraz z kosztami odsetek jak od zaległości podatkowych oraz karę umowną w wysokości 5% wynagrodzenia Wykonawcy (którego zapłaty Zamawiający odmówił lub zwrotu którego zażądał) – w przypadku nie przestrzegania przez Wykonawcę zapisów „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”, tj. w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego lub instytucję kontrolną niekwalifikowalności wydatków, powstałego w wyniku działania lub zaniechania Wykonawcy, w tym w szczególności w przypadku nie przestrzegania przez Wykonawcę zapisów „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” w zakresie maksymalnego łącznego zaangażowania zawodowego w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, tj. nieprzekraczania 276 godzin zaangażowania miesięcznie, nieprzestrzegania przez Wykonawcę zakazu zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie;
 - b) Odmowę wypłaty wynagrodzenia lub żądanie zwrotu wypłaconego wynagrodzenia wraz z kosztami odsetek jak od zaległości podatkowych oraz karę umowną w wysokości 15% wynagrodzenia Wykonawcy (którego zapłaty Zamawiający odmówił lub zwrotu którego zażądał) w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z harmonogramem, nie wykonywania przez Wykonawcę zlecenia w sposób zgodny z postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności w szczególności nieuwzględniania dodatkowych pisemnych wymagań Zamawiającego w zakresie sposobu prowadzenia dokumentacji oraz jakichkolwiek nieuzasadnionych opóźnień w dostarczaniu dokumentacji oraz informowaniu o nieobecnościach Uczestników;



- c) Zastrzegające Zamawiającemu możliwość nie przyjęcia opracowanej dokumentacji w przypadku stwierdzenia niezgodności z przedmiotem umowy, braku rzetelności i uchybień ze strony Wykonawcy, skutkujące odmową zapłaty wynagrodzenia lub żądaniem zwrotu wypłaconego wynagrodzenia za kwestionowaną część usługi wraz z kosztami odsetek jak od zaległości podatkowych oraz karę umowną w wysokości 5% wynagrodzenia Wykonawcy (którego zapłaty Zamawiający odmówił lub zwrotu którego zażądał);
 - d) Zastrzegające Zamawiającemu możliwość potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy;
 - e) Zastrzegające prawo do dochodzenia odszkodowania przez Zamawiającego do wysokości faktycznych strat, jakie poniósł Zamawiający na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy (określona w pkt. 1 odpowiedzialność finansowa Zamawiającego przewyższająca wartość umowy Zamawiającego z Wykonawcą) w tym strat wynikających z zastosowania przez Instytucję Pośredniczącą reguły proporcjonalności (zgodnie z brzmieniem „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”) na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy oraz pokrycia wszelkich kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z przeniesieniem poradnictwa na inny termin.
 - f) Zastrzegające możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy, w tym m.in.
 - stwierdzenia przez Zamawiającego uchybienia, zmiany, opóźnienia, skracania usługi i realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z przedstawianym przez Zamawiającego harmonogramem;
 - uznania przez Instytucję Pośredniczącą poszczególnych wydatków związanych z realizacją Projektu, w tym zadań, bądź ich części za niekwalifikowane z uwagi na uchybienia Wykonawcy w trakcie realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.
 - g) Zastrzegające przeniesienie pełni autorskich praw majątkowych do wszelkich materiałów wytworzonych i wykorzystanych podczas realizacji umowy. Wykonawcy nie będzie przysługiwać dodatkowe wynagrodzenie z tego tytułu.
- 15) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Ofercie oraz załącznikach do niej (w tym dołączonych dokumentach) są zgodne z prawdą.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

Imię i nazwisko

stanowisko

Numer telefonu:

nr faksu/adres e-mail:



Fundacja Wyjdz z Domu; 38-321 Moszczenica 78
Biuro Projektu: ul. Michalusa 18, 38-300 Gorlice
Tel: 730 777 293





.....
(miejsowość, data)

.....
/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy/(pieczęć)/

Załączniki:

- Wykaz kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego;
- Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe wymienione w Załączniku nr 2 - Wykaz kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego.

Załącznik nr 2 - Wykaz wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego

WZÓR CV ŻYCIORYS ZAWODOWY



Fundacja Wyjdź z Domu; 38-321 Moszczenica 78
Biuro Projektu: ul. Michalusa 18, 38-300 Gorlice
Tel: 730 777 293





OSOBY PRZEWIDZIANEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Adres:
5. Telefon:
6. Pesel:
7. Wykształcenie związane z przedmiotem zamówienia:

L.p.	Instytucja Data: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok)	Uzyskane stopnie lub dyplomy:
1.		
2.		

8. Doświadczenie zawodowe

Zgodnie z zapytaniem ofertowym (punkt 6, 1 b) Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty musi posiadać doświadczenie z zakresu prowadzenia indywidualnego poradnictwa psychologicznego (rozumianego jako przeprowadzenie minimum 150 godzin indywidualnego poradnictwa psychologa) w tym minimum 1 rok pracy z osobami z niepełnosprawnościami (rozumianego jako przeprowadzenie min. 50 godzin indywidualnego poradnictwa psychologa).

L.p.	Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Podmiot/Miejsce	Stanowisko:	Opis obowiązków (wraz z liczbą godzin udzielonego indywidualnego wsparcia psychologicznego)
1.				
2.				
3.				

9. Inne (np. publikacje, odbyte szkolenia, itp.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) w celu związanym z Wyborem wykonawcy oraz realizacją umowy przez Zamawiającego. Oświadczam, iż mam prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa



ich podania nie pozwala na udział w postępowaniu w sprawie wyboru Wykonawcy. Jednocześnie oświadczam, że spełniam Wymagania kwalifikacyjne wobec Wykonawcy.

.....
(miejsowość, data)

.....
/czytelny/-e podpis/-y osoby przewidzianej do realizacji
przedmiotu zamówienia

.....
(miejsowość, data)

.....
/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy/(pieczęć)/