**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

Imię i nazwisko Wykonawcy:

................................................................

Adres zamieszkania Wykonawcy:

...............................................................

...............................................................

...............................................................

Nr telefonu: ...........................................

E-mail: ...................................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług eksperckich z sektora pomocy społecznej w związku z realizacją projektu „Kooperacja – efektywna i skuteczna” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego:

1. Składam ofertę na wykonanie części nr ….. przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią zapytania ofertowego, spełniając kryteria dotyczące posiadania kompetencji z sektora pomocy społecznej z terenu gminy/powiatu\* ……………………………………………………
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto: **……….……………… zł.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Oferowana cena brutto za 16h (za 1 spotkanie dwudniowe)** |
| 1. | Świadczenie usług eksperckich podczas spotkań w ramach projektu: „Kooperacja – efektywna i skuteczna” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna |  |
| **Cena ogółem za 14 spotkań dwudniowych** |   |

1. Oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Ilość lat** |
| doświadczenie zawodowe zakresie wykonywania zawodu pracownika socjalnego |  |
| doświadczenie zawodowe lub społeczne w zakresie współpracy pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej a podmiotami polityk sektorowych w szczególności: pieczy zastępczej, edukacji, służby zdrowia, kultury, sportu, sądownictwa, policji na rzecz rodziny |  |
| doświadczenie w zakresie realizacji programów/projektów skierowanych do osób/rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym |  |

1. Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w treści zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, zawartych w złożonych przeze mnie dokumentach, w odpowiedzi na prowadzone zapytanie ofertowe.
3. Załącznikiemdo niniejszej oferty jest oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

................... , dnia ............... ..........................................................

*(podpis osoby składającej ofertę)*

\* należy skreślić te, które nie dotyczy Wykonawcy