# **Załącznik nr 1 do SWZ**

## **ZS2.230.51.2024**

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP*………………………………………...…

tel./fax……………………………….

e-mail ……………………………….

**OFERTA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

Usługa związaną z zarzadzaniem projektem pn.:

„Poszerzenie praktycznych kompetencji młodego człowieka kapitałem do osiągnięcia zawodowego sukcesu”

**Wybór kadry merytorycznej do realizacji projektu**

1. Oferujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową brutto: ........................................... zł, (słownie:……………………………………………………………………………….
2. **Doświadczenie docelowej kadry zaangażowanej z ramienia wykonawcy:**
3. Kierownik projektu:

Imię i nazwisko kierownika projektu, który będzie realizował zamówienie: …………………………………

Liczba rozliczonych projektów szkoleniowych lub edukacyjnych współfinansowanych ze środków UE na kwotę minimum 1 mln zł każdy, w których osoba posiada doświadczenie w zarządzaniu projektem …………

**(należy podać liczbę łączna rozliczonych projektów, numer projektu, tytuł, nazwę Beneficjenta, okres realizacji, wartość wydatków kwalifikowalnych, pełniona funkcja oraz zakres zadań)**

1. Specjalista ds. rozliczeń:

Imię i nazwisko specjalisty, który będzie realizował zamówienie: …………………………………

- łączne doświadczenie specjalisty ds. rozliczeń na analogicznym stanowisku związanym z przygotowywaniem dokumentacji rozliczeniowej projektów szkoleniowych lub edukacyjnych współfinansowanych ze środków UE …… **(należy podać liczbę lat, określić ramy czasowe oraz na rzecz kogo zostały wykonane)**,

- Liczba zrealizowanych rozliczeń projektów szkoleniowych lub edukacyjnych współfinansowanych ze środków zewnętrznych na kwotę minimum 1 mln zł każdy ……...

**(należy podać liczbę łączna rozliczonych projektów, numer projektu, tytuł, nazwę Beneficjenta, okres realizacji, wartość wydatków kwalifikowalnych, pełniona funkcja oraz zakres zadań)**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy  
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej  
   z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia,  
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

…………………….………, fax. ………………………, e-mail ……...…………….………;

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia oferowany przez nas spełnia wszystkie wymogi określone przez zamawiającego w dokumentacji przetargowej.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wykazany w SWZ.
3. Przedmiotowe zamówienie w zakresie zamierzamy wykonać samodzielnie /powierzyć jego realizację

w zakresie\*:................................................................................................\*\*. podwykonawcy:....................................................................................................\*\*\*

1. Oświadczamy, że jesteśmy (właściwe zaznaczyć):

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

1. Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania oferty.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
3. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne tj.:

a) ……………………….…..

b) …………….…………..…..

*……………………………………………………………………………………..…*

**(podpis Wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres zamówienia powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców