**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**Województwo WielkopolskieAl. Niepodległości 34,61-714 PoznańNIP 778-13-46-888Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa* |
|  |
| *Adres* |
|  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |
|  |  |  |  |
| *nr telefonu*  |  |  | *e-mail* |
|  |

**Oferta Wykonawcy:**

W związku z zapytaniem ofertowym pn.: „**usługi opracowania i przetestowania modelu upowszechnienia w województwie wielkopolskim innowacji społecznej pn. Rodzinne autonomie samodzielności, powstałej w ramach Wielkopolskiego Inkubatora Innowacji Społecznych WINS.”**

nrROPS.VIII.2205.37.2022, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie**:**

**………………………………………… zł netto**

**…………..………………..……….… zł brutto**

Oświadczam, iż spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w p. V. Zapytania ofertowego

1. **DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| **Wykaz udziału w projektach/działaniach\*** –wymagany udział realizacji min.3 projektów/działań |
| **Nazwa i zakres projektu/działania** | **Termin realizacji projektu/działania** | **Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonany został projekt/działania** | **Pełniona rola (np. koordynator, ekspert, moderator spotkania itd.)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

\***do każdej wskazanej usługi należy załączyć dowód zgodny z wymogiem opisanym w p. V. Zapytania ofertowego.**

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

Miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. **ZGODNOŚĆ ZE „STRATEGIĄ POLITYKI SPOŁECZNEJ WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO DO 2030 ROKU” ORAZ Wielkopolskim Program Wspierania Osób z Ograniczoną Sprawnością na lata 2021-2025).**

Prosimy o przedstawienie zgodności pomysłu z celami i strategicznymi kierunkami działania, które zostały wyrażone w Strategii Polityki Społecznej Województwa Wielkopolskiego do 2030 roku oraz w programach.

|  |
| --- |
|  |

1. **SPECYFIKACJA MODELU**

W związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym obszaru „**opracowania i przetestowania modelu upowszechnienia w województwie wielkopolskim innowacji społecznej pn. Rodzinne autonomie samodzielności, powstałej w ramach Wielkopolskiego Inkubatora Innowacji Społecznych WINS.”,**

**Nazwa innowacji: ……………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| Charakterystyka problemu / wyzwania w obszarze opracowania i przetestowania modelu upowszechnienia w województwie wielkopolskim innowacji społecznej pn. Rodzinne autonomie samodzielności, powstałej w ramach Wielkopolskiego Inkubatora Innowacji Społecznych WINS.”,*(diagnoza społeczna)* |
|  |
| Posiadane zasoby realizatora modelu(zasoby kadrowe, organizacyjne itd.) |
|  |
| Propozycja zaangażowania partnerów społecznych.(z kim będę współpracować w trakcie przygotowania oraz testowania modelu?) |
|  |
| Syntetyczny i szczegółowy opis modelu. |
|  |
| Charakterystyka etapu testowania modelu w oparciu o elementy:1. zdefiniowanie grupy odbiorców modelu oraz propozycja dotarcia do nich,
2. zdefiniowanie formy zaangażowania odbiorców modelu,
3. zdefiniowanie formy i zakresu uwzględnienia opinii odbiorców modelu w trakcie testowania,
4. wskazanie podziału ról w zespole Wykonawcy,
5. opis przebiegu testowania,
6. zdefiniowanie mierników i rezultatów pozytywnego etapu testowania.
 |
|  |
| Wskazanie skalowalności modelu, a więc na ile pomysł jest możliwy do replikowania, na ile może mieć zastosowanie na szerszą skalę niż w jednym miejscu/instytucji/grupie odbiorców, gdzie byłyby prowadzone jego testy oraz na ile jest możliwy do powielenia z wykorzystaniem innych, tj. zastępczych (np. tańszych) narzędzi/form pracy. |
|  |
| Charakterystyka ryzyk związanych z testowaniem oraz propozycje przeciwdziałania im:1. wykrywanie źródeł ryzyka za pomocą analizy np. SWOT,
2. planowanie reakcji na ryzyko (dostarczenie opcji, które w przypadku wystąpienia ryzyka, zmniejszą je bądź wyeliminują).
 |
|  |
| Harmonogram rzeczowo-finansowy modelu[[1]](#footnote-1) |
| Działanie | Koszt jednostkowy | Jednostka miary (np. sztuka, pakiet) | Koszt całkowity | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |
| Sugerowane koszty funkcjonowania modelu po okresie testowania oraz propozycje zapewnienia trwałości rozwiązania |
|  |
| Potencjał w zakresie rozwiązania problemu – wskazanie realnego potencjału modelu w zakresie upowszechnienia i wdrażania w odpowiedzi na zdiagnozowaną potrzebę*(w jaki sposób model doprowadzi do poprawy sytuacji grupy docelowej?)* |
|  |
| Wstępna charakterystyka produktu wdrożeniowego, a więc tego co powstanie w wyniku przeprowadzonych testów |
|  |

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

Miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Oświadczam, iż wyrażam gotowość do realizacji usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Zapytaniu ofertowym oraz w terminach wskazanych przez …………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………….

*(podać nazwę Wykonawcy składającego ofertę)*

1. Przygotowywanie harmonogramu rzeczowo-finansowego modelu powinno być oparte o racjonalne stawki rynkowe. Zakupy inwestycyjne i zakup środków trwałych stanowią koszty niekwalifikowane. W sytuacji gdy testowanie modelu zakłada wykorzystanie środków trwałych (np. komputerów, tabletów, telefonów), optymalnym rozwiązaniem jest ich wynajem, wypożyczenie, użyczenie. Zamawiający może rekomendować zmiany w harmonogramie, które zostaną zawarte w zaktualizowanej Specyfikacji Modelu. [↑](#footnote-ref-1)