Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego  **nr 1.2/SP/2022**

**………………………….………………….**

 *(miejscowość, data)*

**FORMULARZ OFERTY**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwaWykonawcy |  |
| adres siedzibyWykonawcy |  |
| NIP/ PESEL |  | REGON |  |
| nr telefonu |  | nr faxu |  |
| e-mail |  |

**II. Dane dotyczące Zamawiającego**

Stowarzyszenie Wspierania Aktywności „BONA FIDES”

ul. Niecała 4/5a

20-080 Lublin

Tel. 81 4798330

**III. OFERTA WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

 W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe **dotyczące usługi szkoleniowej** w formie on – line, dla **maksymalnie 900** uczestników projektu „**Standaryzacja świadczonej pomocy w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem jako narzędzie zwiększenia efektywności świadczonej pomocy na rzecz osób pokrzywdzonych przestępstwem oraz osób im najbliższych**” ja niżej podpisana/y składam ofertę na:

|  |
| --- |
| Pilotażowe wypracowanie Standardów pomocy interdyscyplinarnej świadczonej osobom pokrzywdzonym przestępstwem wśród instytucji pomocowych na terenie województwa lubelskiego: **szkolenia „Powiatowa sieć współpracy na rzecz zapobiegania przestępczości – standardy pomocy interdyscyplinarnej świadczonej osobom pokrzywdzonym przestępstwem”** w wymiarze **16 godz./grupa (2 spotkania x 8 godz.) w 10 grupach szkoleniowych.****Szkolenie on – line.**  |
| **Proponowana cena brutto za 1 h szkolenia** | **Proponowana cena brutto za 16 h szkolenia** | **Proponowana cena oferty (10 gr x 16 h)** | **Imię i nazwisko trenera** |
| ……………………….. zł słownie: …………………………….……………………….………………………………….złotych brutto  | ……………………….. zł słownie: …………………………….……………………….………………………………….złotych brutto  | ……………………….. zł słownie: …………………………….……………………….………………………………….złotych brutto  |  **…….………………….** |

Cena oferty powinna zawierać cenę jednostkowej brutto za godzinę dydaktyczną, przy czym:

1. przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena jednostkowa brutto winna zawierać wszystkie obciążania z tytułu składek ZUS i podatku dochodowego płacone od wynagrodzenia przez Wykonawcę i Zamawiającego.
2. w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą cena jednostkowa brutto powinna obejmować podatek od towarów i usług.

Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia, na warunkach opisanych w zapytaniu ofertowym, w terminie:

Data rozpoczęcia: podpisanie umowy

Data zakończenia: **31.12.2022r.**

**.**.......................................................................................
czytelny podpis Wykonawcy oraz trenera

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Zapytania ofertowego **nr 1.2/SP/2022,** nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego i zapewniam:
	1. Realizację z należytą starannością i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
	2. gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego
	3. gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
	4. gwarancję ważności oferty przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
	5. dyspozycyjność.
3. Oświadczam, że **kadra wskazana do prowadzenia szkolenia posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, tj.:**

**- w przypadku psychologów:**

* + 1. posiadają wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia lub tytuł doktora psychologii oraz
		2. posiadają kwalifikacje dydaktyczno-trenerskie oraz
		3. posiadają minimum 5 letnie doświadczenie zawodowe w pracy związanej z pomocą osobom pokrzywdzonym przestępstwem i świadkom oraz
		4. posiadają doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia działań edukacyjno-szkoleniowych dla kadr pracujących z osobami pokrzywdzonymi przestępstwem.

**- w przypadku prawników:**

* + 1. posiadają wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku prawo lub tytuł doktora prawa oraz
		2. posiadają kwalifikacje dydaktyczno-trenerskie oraz
		3. posiadają minimum 5 letnie doświadczenie zawodowe w pracy związanej z pomocą osobom pokrzywdzonym przestępstwem i świadkom oraz
		4. posiadają doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia działań edukacyjno-szkoleniowych dla kadr pracujących z osobami pokrzywdzonymi przestępstwem.
1. **Zobowiązuję się do zapewnienia przestrzegania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacji usługi.**
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie/ o świadczenie usług).
3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie przez Stowarzyszenie Wspierania Aktywności „BONA FIDES” dla potrzeb postępowania dot. Niniejszego zapytania ofertowego (zgodnie z przepisami Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).
5. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

**.**.......................................................................................
czytelny podpis Wykonawcy oraz trenera