

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

L.p.	Wymagane Informacje:	Informacje podane przez Wykonawcę:
1.	Nazwa Wykonawcy:	
2.	Adres pocztowy Wykonawcy / pełnomocnika Wykonawcy:	
3.	Numery telefonów:	
4.	Numery faksów:	
5.	Adresy e-mail:	
6.	Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w związku z postępowaniem:	
7.	Numery: NIP, REGON:	

Formularz oferty

1. W nawiązaniu do treści zapytania ofertowego prowadzonego w celu zachowania zasady konkurencyjności, o której mowa w Wytocznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w wersji obowiązującej na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania, w ramach projektu, pt.: "Dziecko w domu – należne miejsce", współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020,

ja/my niżej podpisany/i

.....
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

działając w imieniu i na rzecz

.....
(nazwa (firma) Wykonawcy)

składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym, za ryczałtową cenę brutto w wysokości:

Część zamówienia (numer, oznaczenie rejonu):	Cena za jedną godzinę świadczenia usługi w ramach danego rejonu:	Łączna godzin świadczenia usługi w ramach danego rejonu:	Cena za świadczenie usługi w ramach danego rejonu:
1	2	3	4
1. Rejon: Świnoujście	 złotych polskich brutto	50	 złotych polskich brutto
2. Rejon: Golczewo, Trzebiatów, Łobez	 złotych polskich brutto	75	 złotych polskich brutto
3. Rejon: Stargard (miasto i rejon gminy)	 złotych polskich brutto	100	 złotych polskich brutto
4. Rejon: Dobrzany, Ińsko, Maszewo, Dolice	 złotych polskich brutto	100	 złotych polskich brutto
5. Rejon: Gryfino, Police	 złotych polskich brutto	75	 złotych polskich brutto

2. Nadto oświadczam, że osobami przewidzianymi do realizacji zamówienia w poszczególnych częściach są:

Część zamówienia (numer, oznaczenie rejonu):	Imię i nazwisko osoby, która będzie faktycznie świadczyła usługę jako prawnik w danym rejonie (części zamówienia) którego dotyczy oferta wykonawcy, a także informacja o posiadaniu przez nią <u>wykształcenia wyższego prawniczego, a nadto praktykowania w zawodzie prawniczym przez okres nie krótszy niż dwa lata w zakresie świadczenia pomocy prawnej i wsparcia prawnego dla rodzin:</u>	Opis doświadczenia w poradnictwie prawnym dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub specjalizacją w prawie rodzinnym i opiekuńczym (dla celów przyznania 20 punktów za kryterium: „Doświadczenie osoby”):
1	2	3
1. Rejon: Świnoujście	Imię i nazwisko: Ukończone studia: (nazwa uczelni, wydział, kierunek, data ukończenia)	Opis doświadczenia w poradnictwie prawnym dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub specjalizacją w prawie rodzinnym i opiekuńczym:

	Praktyka zawodowa w okresie: (opis, data początkowa – data końcowa)	
2. Rejon: Golczewo, Trzebiatów, Łobez	Imię i nazwisko: Ukończone studia: (nazwa uczelni, wydział, kierunek, data ukończenia) Praktyka zawodowa w okresie: (opis, data początkowa – data końcowa)	Opis doświadczenia w poradnictwie prawnym dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub specjalizacja w prawie rodzinnym i opiekuńczym:
3. Rejon: Stargard (miasto i rejon gminy)	Imię i nazwisko: Ukończone studia: (nazwa uczelni, wydział, kierunek, data ukończenia) Praktyka zawodowa w okresie: (opis, data początkowa – data końcowa)	Opis doświadczenia w poradnictwie prawnym dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub specjalizacja w prawie rodzinnym i opiekuńczym:
4. Rejon: Dobrzany, Ińsko, Maszewo, Dolice	Imię i nazwisko: Ukończone studia: (nazwa uczelni, wydział, kierunek, data ukończenia) Praktyka zawodowa w okresie: (opis, data początkowa – data końcowa)	Opis doświadczenia w poradnictwie prawnym dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub specjalizacja w prawie rodzinnym i opiekuńczym:
5. Rejon: Gryfino,	Imię i nazwisko:	Opis doświadczenia w poradnictwie prawnym dla

Police	 Ukończone studia: (nazwa uczelni, wydział, kierunek, data ukończenia) Praktyka zawodowa w okresie: (opis, data początkowa – data końcowa)	osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub specjalizacja w prawie rodzinnym i opiekuńczym:
--------	---	---

3. Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu / i zawarcia umowy jest:

.....

(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

4. Niniejszym oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki, dotyczące:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej.

5. Niniejszym oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania ze względu na powiązanie z Beneficjentem lub jego Partnerem osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub jego Partnerem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub jego Partnera lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta lub jego Partnera czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; ☐
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO; ☐
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; ☐
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli; ☐

- przy założeniu, że osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy są:

1. Zygmunt Pyszkowski

2. Dorota Malińska

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń jak również przyjmujemy warunki w nim zawarte, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, które uznajemy za pełne, kompletne i wystarczające do prawidłowego i zgodnego z niniejszą ofertą wykonania przedmiotu zamówienia wycenionego według kalkulacji własnej w oparciu o wszelkie informacje przekazane przez Instytucję zamawiającą.

7. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, o których mowa w zapytaniu, a także w nim wprost nie wymienione, ale konieczne zgodnie z zasadami wiedzy dla osiągnięcia zamierzonego efektu.

8. Zobowiązujemy się do wykonania całego przedmiotu zamówienia w terminie wymaganym przez Instytucję Zamawiającą.

9. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.

10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres nie krótszy niż 30 dni od dnia jej złożenia.

11. Oświadczamy, iż w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej w przedmiotowym postępowaniu, w terminie 5 dni od zawarcia umowy przedłożymy Instytucji Zamawiającej wymagane w Zapytaniu ofertowym dokumenty.

12. W przypadku przyznania nam zobowiązujemy się zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Instytucję Zamawiającą.

13. Oferta została złożona na stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr..

14. Informacje zawarte na stronach od nr numer do numer stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane.¹

15. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) pełnomocnictwo

2)

3)

4)²

16. Oświadczamy, iż zamówienie będziemy realizować:

– samodzielnie, tj. bez udziału podwykonawców;

– przy udziale podwykonawców w następującym zakresie:

1)

2)

PODPIS(Y):

Nazwa Wykonawcy:	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy:	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy:	Miejscowość i data

¹Wypełnić wyłącznie w przypadku zastrzegania informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

²Należy dodać tyle punktów, ile będzie konieczne.
