**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W postępowaniu nr 2/1/2025/SKILLUP pn: „Usługa doradztwa zawodowego”**

**w projekcie KSSE – SKILL UP! – wsparcie procesu transformacji regionu przez podniesienie jakości kształcenia zawodowego na terenie Miasta Żory i Jastrzębie-Zdrój**

**Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna**

**ul. Wojewódzka 42**

**40-026 Katowice**

NIP: 9541300712,

REGON: 273073527

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa (firma) Wykonawcy:** |
|  |
| **Adres:** | **Kod pocztowy:** |
|  |  |
| **Miejscowość:** | **Telefon:** |
|  |  |
| **Poczta elektroniczna/e-mail/:** | **Faks\*:** |
|  |  |
| **PESEL\*:** | **NIP\*:** |
|  |  |

\*jeżeli dotyczy

1. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu pn. **„Usługa doradztwa zawodowego”** oferuję podjęcie się wykonania w/w zamówienia na zasadach określonych w dokumentach zamówienia (w szczególności w zapytaniu ofertowym oraz wzorze umowy).
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią zapytania ofertowego oraz załączonymi do niego załącznikami (w szczególności wzorem umowy) i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki zawarte w w/w dokumentach.
3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w sposób i w zakresie zgodnym z treścią zapytania ofertowego oraz załączników do zapytania ofertowego (w szczególności wzoru umowy).
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w na następujących warunkach:

|  |
| --- |
| **Etap I – warsztaty w grupach 10 osobowych (2 grupy po 10 osób)** |
| **Cena za godzinę doradztwa (brutto)** | …………………………zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………),w tym………………………… VAT wg stawki ………………..% |
| **Szacowana łączna liczba godzin doradztwa**(2 grupy x 5 godzin) | 10 godzin |
| **Łączna szacowana maksymalna wartość zamówienia za Etap I** | …………………………zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………),w tym………………………… VAT wg stawki ………………..% |
| **Etap II – indywidualne spotkania z doradcą zawodowym** |
| **Cena za godzinę doradztwa (brutto)** | …………………………zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………),w tym………………………… VAT wg stawki ………………..% |
| **Szacowana łączna liczba godzin doradztwa**(20 osób x 3 godziny) | 60 godzin |
| **Łączna szacowana maksymalna wartość zamówienia za Etap II** | …………………………zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………),w tym………………………… VAT wg stawki ………………..% |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | …………………………zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………) |

W cenie jednostkowej za godzinę doradztwa ujęto również wszelkie inne koszty realizacji zamówienia, które nie będą zwracane przez Zamawiającego (w szczególności udział w spotkaniach, koszty dojazdów i noclegów oraz wszelkie pozostałe koszty, narzuty, podatki, opłaty i składki, które zobowiązany jest ponieść Wykonawca w ramach realizacji zamówienia).

UWAGA: w przypadku, jeśli ofertę składa osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, w ramach ceny brutto zobowiązana jest podać wartość wynagrodzenia brutto doliczając do niego wszystkie opłaty, składki, zaliczki na podatek itd., które Zamawiający będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić w związku z realizacją umowy. Wykonawca wyraża zgodę na pomniejszanie wynagrodzenia wypłacanego Wykonawcy przez Zamawiającego z tytułu świadczenia usług przez Wykonawcę o zaliczki i składki, które Zamawiający będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić w związku z realizacją umowy. W związku z powyższym, po dokonaniu stosownych naliczeń i odprowadzeniu przez Zamawiającego, należności wypłacane bezpośrednio Wykonawcy nie będą równe całkowitej cenie oferty.

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt V ppkt 1-3 zapytania ofertowego oraz nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w oparciu o przesłanki określone w pkt V ppkt 5 zapytania ofertowego.**

|  |
| --- |
| / podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/ |

Miejsce, data: ….…………………………………….