**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy do zapytania Nr 1/2022**

realizowanego w ramach Inicjatywy Nr FWD-H-4 pt. “Model aktywizacji zawodowej obywateli Ukrainy” w ramach Funduszu Współpracy Dwustronnej “FWD” Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego 2014-2021 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021. Inicjatywa jest finansowana przez Islandię, Liechtenstein i Norwegię w ramach Funduszy Norweskich i EOG.

## **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| 1. **Dane Oferenta**
 |
| Nazwa |  |
| Adres  |  |
| NIP (jeżeli dotyczy) |  |
| NR KRS/EDG (jeżeli dotyczy) |  |
| PESEL |  |
| Rodzaj podmiotu |  |
| Dane osoby kontaktowej |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres e-mail  |  |

1. **Oferta cenowa**

Całkowita cena brutto realizacji zamówienia wynosi

**.........................................................................................................................**

słownie:

**.........................................................................................................................**

1. **Plan działań rekrutacyjnych uczestników programu aktywizacji, gwarantujący zróżnicowanie grupy objętej wsparciem, adekwatnie do głównych charakterystyk obywateli Ukrainy przybyłych do Polski po 24.02.2022 oraz do wymogów określonych w Zapytaniu nr 1/2022**

*\* Wykonawca może zwiększyć liczbę pól przeznaczonych na opis, jednak tekst w tym zakresie nie powinien przekroczyć 20 000 znaków ze spacjami*

1. **Koncepcja realizacji programu aktywizacji**

Należy przedstawić propozycję zakresu działań aktywizacyjnych i pośrednictwa pracy dla uczestników programu aktywizacji gwarantującą indywidualne podejście do aktywizacji obywateli Ukrainy

*\* Wykonawca może zwiększyć liczbę pól przeznaczonych na opis, jednak tekst w tym zakresie nie powinien przekroczyć 20 000 znaków ze spacjami*

1. **Miejsce realizacji programu aktywizacji**

Dobór obywateli Ukrainy objętych wsparciem aktywizacyjnym powinien uwzględniać zróżnicowanie tej grupy ze względu miejsce wykonywania pracy – w przekroju wojewódzkim (wymaga się, aby aktywizacja była prowadzona w co najmniej trzech województwach) oraz w przekroju duże/średnie i małe miasta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwa – miejsce wykonywania pracy** | **2** | **2 i więcej** |
| *proszę zaznaczyć właściwe pole, wpisując X* |  |  |
|  | **małe i średnie** | **duże** |
| *proszę zaznaczyć właściwe pole, wpisując X* |  |  |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym nr 1/2022 oraz jego załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
3. Oświadczam, iż dysponuję wszelkimi środkami i zasobami umożliwiającymi wykonanie przedmiotu zamówienia.
4. Wszystkie informacje podane powyżej są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………………………………………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)

Data

Załącznik:

Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.