Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego  **nr 1/OPOPP/2024**

**………………………….………………….**

*(miejscowość, data)*

**FORMULARZ OFERTY**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa  Wykonawcy |  | | |
| adres siedziby  Wykonawcy |  | | |
| NIP/ PESEL |  | REGON |  |
| nr telefonu |  | nr faxu |  |
| e-mail |  | | |

**II. Dane dotyczące Zamawiającego**

Elbląskie Centrum Mediacji i Aktywizacji Społecznej;

82-300 Elbląg, ul. Związku Jaszczurczego 17/101;

NIP 578 285 44 04

tel. 55 642 44 25

**III. OFERTA WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **1/OPOPP/2024** dotyczące **ewaluacji** zadań ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości w zakresie udzielania pomocy osobom pokrzywdzonym przestępstwem oraz osobom im najbliższym, świadkom i osobom im najbliższym zawartej w ramach projektu „Okręgowy Ośrodek Pomocy dla Osób Pokrzywdzonych” ja niżej podpisana/y składam ofertę na:

Przeprowadzenie czynności ewaluacyjnych zadania mających na celu wykazanie:

1. czy realizowane zadanie odpowiada na zdiagnozowane potrzeby,
2. czy osiąga zaplanowane cele, rezultaty i produkty,

Przeprowadzona ewaluacja pozwoli na zidentyfikowanie słabych i mocnych stron realizowanego zadania, może sygnalizować pojawiające się problemy oraz ma wspomagać zamawiającego w określeniu stopnia zgodności realizacji zadania z przyjętymi założeniami oferty. Ewaluacja ma równiez dostarczyć wniosków, które będą mogły być wykorzystywane w przyszłości do realizacji zadania.

Minimalny zakres ewaluacji:

* weryfikacja stopnia realizacji założonych celów i rezultatów,
* weryfikację 10% losowej próby dokumentów finansowo- księgowych,
* weryfikację 10% losowej próby wniosków osób pokrzywdzonych przestępstwem, osób najbliższych, świadków

**Ewaluacja zostanie przeprowadzona przy użyciu (wskazać metody i narzędzia)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ewaluacja obejmuje okres realizacji zadania od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**

Cena oferty zawiera cenę brutto przy czym oświadczam, że\*właściwe podkreślić:

1. jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej i podana cena brutto winna zawiera wszystkie obciążania z tytułu składek ZUS i podatku dochodowego płacone od wynagrodzenia przez Wykonawcę i Zamawiającego.
2. jestem osobą fizyczną/osobą prawną prowadzącą działalność gospodarczą i podana cena brutto obejmuje 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: **10.01.2025r.**

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Zapytania ofertowego **nr 1/OPOPP/2024,** 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, zgodnie z zawartą umową;
   2. gwarancję ważności oferty przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
   3. dyspozycyjność.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie ewaluacji projektów ze środków publicznych obejmujące przeprowadzenie minimum 3 ewaluacji innych projektów, w tym:

Proszę opisać doświadczenie i wskazać min. 3 ewaluowane projekty:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące ewentualnie po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie/ o świadczenie usług).
2. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie przez Elbląskie Centrum Mediacji i Aktywizacji Społecznej 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).
4. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

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

czytelny podpis Oferenta