|  |
| --- |
| *Załącznik nr 2* *do zapytania ofertowego nr 4/PP/2020***FORMULARZ OFERTOWY** |

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

*Imię i nazwisko:*……………………….………… ………………………………… ………………..,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

...............................................................................................................................................................................adres:.........................................................................................................................................................................................................................................., będącego …… (M/Ś/D\*) przedsiębiorcą, Nr telefonu .................................; e-mail ……………………….

\*proszę wskazać właściwe

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na świadczenie usług doradztwa w zakresie fundraisingu dla przedstawicieli trzech organizacji prowadzących szkolenie i udostępnianie psów przewodników, służących podnoszeniu ich kompetencji w zakresie pozyskiwania finansowania ze źródeł niepublicznych oraz jego wdrożenie składam/składamy niniejszą ofertę:

1. **Kryterium cena**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa** | **Liczba** | **Cena brutto za realizację etapu *(cena jednostkowa x liczba)*** |
| 1. | Przeprowadzenie wspólnego szkolenia fundraisingowego dla przedstawicieli 3 organizacji (max. 9 osób) |  | 1 |  |
| 2. | Wsparcie merytoryczne dla fundraiserów w opracowaniu kampanii fundraisingowej (80 godzin/rok/organizację) |  | 80h x 3 organizacje = 240h |  |
| 3. | Zapewnienie doradztwa i opieki doświadczonego fundraisera, w tym materiałów (24 godziny/rok/organizację) |  | 24h x 3 organizacje = 72h |  |
| 4. | Modyfikacja standardu po fazie jego testowania |  | 1 |  |
| **Cena brutto za realizację zamówienia** |  |

1. **Kryterium wykaz liczba podmiotów na rzecz których Wykonawca świadczył usługi skutkujące zrealizowaniem kampanii fundraisingowych (ponad wymagane w warunkach):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podmiotu** | **Nazwa kampanii i data realizacji**  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. **Kryterium liczba godzin doświadczenia w realizacji indywidualnego/grupowego wsparcia/doradztwa dotyczącego fundraisingu wykaz opracowanych kampanii fundraisingowych (ponad wymagane w warunkach):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego prowadzono wsparcie/doradztwo** | **Zakres wsparcia/doradztwa i liczba godzin** | **Data/okres prowadzenia wsparcia/doradztwa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym nr 4/PP/2020

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).

Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.

..............................., dn. ..............2020 r. .....................................................................

 (podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)