**Załącznik nr 1**

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

                                  (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Ukraina

Adres: ul. Ruska 46a/201, 50-079 Wrocław

E-mail: biuro@fundacjaukraina.eu,

Tel. 571 330 203

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko: …………………..……

Adres: …………………….…..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia: prowadzenie indywidualnych konsultacji psychologicznych w ramach projektu pt. „„*Integracja, adaptacja, akceptacja. Wsparcie obywateli Państw trzecich zamieszkałych na Dolnym Śląsku - Etap II*” finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji oraz budżetu państwa, nr ogłoszenia 3/FAMI2/2022 z dnia 07.10.2022 r

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. okres realizacji zamówienia: od października 2022 do sierpnia 2023 r.
2. liczba godzin: średnio 70 godzin/msc, łącznie nie więcej niż 720 godzin zegarowych
3. zatrudnienie na umowę zlecenie
4. miejsce świadczenia usług: w siedzibie Fundacji Ukraina na ul. Ruskiej 46a/201 we Wrocławiu lub mobilnie na terenie Wrocławia (np. w szkołach, innych punktach informacyjnych prowadzonych w ramach projektu).

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o zatrudnieniu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |
| --- | --- |
|  | brutto brutto (koszt całkowity wynagrodzenia, łącznie ze składkami pracodawcy) |
| Cenę za godzinę zegarową |  |

V. Deklaruję możliwość prowadzenia konsultacji psychologicznych w następujących językach (proszę zaznaczyć właściwe: TAK albo NIE):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| polski | TAK | NIE |
| angielski | TAK | NIE |
| ukraiński | TAK | NIE |
| rosyjski | TAK | NIE |

VI. Oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie w prowadzeniu konsultacji indywidualnych/poradnictwa dla migrantów[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pracodawca/ miejsce udzielania konsultacji** | **Liczba miesięcy doświadczenia** |
| *1.* |  |  |
| *2.* |  |  |
| *3.* |  |  |
| *…* | *…* | … |
| **Łączna liczba miesięcy doświadczenia** | | *Suma wierszy od 1 do …* |

VII. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. CV
2. .……………………………………….
3. ……………………………………….

            ………………………………………….

                                                                                                        podpis Wykonawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, Fundację Ukraina z siedzibą we Wrocławiu, ul. Ruska 46A/201, 50-079 Wrocław w celu przeprowadzenia niniejszego zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

………………………………………….

                                                                                                         podpis Wykonawcy

1. W razie potrzeby proszę dodać kolejne wiersze [↑](#footnote-ref-1)