**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – formularz ofertowy (Specjalista ds. graficznych i aktywizacyjnych)**

............................................................................. ………………………………

(pieczątka nagłówkowa Wykonawcy) (miejscowość i data)

**OFERTA WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

nazwa / imię i nazwisko: .............................................................................

siedziba / adres: .............................................................................

nr telefonu: .............................................................................

e-mail: .............................................................................

adres www (jeśli dotyczy): .............................................................................

nr NIP (jeśli dotyczy): .............................................................................

nr REGON (jeśli dotyczy): .............................................................................

nr PESEL (jeśli dotyczy): .............................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Stowarzyszenie Centrum Rozwoju Edukacji Obywatelskie CREO

Biuro Zarządu: ul. Wergiliusza 2C/3, 60-461 Poznań

Biuro Projektowe: ul. Kochanowskiego 8A/2, 60-845 Poznań

tel. 608 839 784

NIP 779-22-55-681, KRS: 0000218555

e-mail: biuro@centrumcreo.pl

**Wykaz cenowy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt/opis** | **Kwota netto** | **Kwota VAT (jeśli dotyczy)** | **Kwota brutto** |
| **1.** | **Opracowania grafiki do gry ŁĄCZYMY POKOLENIA (1.1.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że realizacja Dzieła odbędzie się w wymiarze czasowym 35 godz.) |  |  |  |
| **2.** | **Opracowania elementów grafiki do gry planszowej MAMY PLAN (1.2.)** **(w ramach przygotowania wersji językowych angielskiej i norweskiej)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że realizacja Dzieła odbędzie się w wymiarze czasowym 20 godz.) |  |  |  |
| **3.** | **Opracowania elementów grafiki do gry planszowej WIELKODUCHY (1.3.)** **(w ramach przygotowania wersji językowych angielskiej i norweskiej)** **UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że realizacja Dzieła odbędzie się w wymiarze czasowym 20 godz.) |  |  |  |
| **4.** | **Stworzenie identyfikacji wizualnej projektu (1.4.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że realizacja Dzieła odbędzie się w wymiarze czasowym 15 godz.) |  |  |  |
| **5.** | **Pełnienie funkcji specjalisty ds. rekrutacji – przeprowadzenie działań rekrutacyjnych w Polsce (1.5.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że przewidziano zapotrzebowanie w wymiarze 5 godz.) |  |  |  |
| **6.** | **Pełnienie funkcji trenera odpowiedzialnego za przeprowadzenie warsztatu dla koordynatorów grup międzypokoleniowych w Polsce (1.6.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że przewidziano zapotrzebowanie w wymiarze 6 godz.) |  |  |  |
| **7.** | **Pełnienie funkcji specjalisty ds. merytorycznych – przygotowanie i organizacja 3 dni integracji międzypokoleniowej ze strony CREO (1.7.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że przewidziano zapotrzebowanie w wymiarze 15 godz.) |  |  |  |
| **8.** | **Pełnienie funkcji animatora podczas dni integracji (1.8.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że przewidziano zapotrzebowanie w wymiarze 18 godz. tj. 3 wydarzenia x 6 godz.) |  |  |  |
| **9.** | **Pełnienie funkcji animatora podczas inicjatyw międzypokoleniowych (1.9.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że przewidziano zapotrzebowanie w wymiarze 18 godz. tj. 3 wydarzenia x 6 godz.) |  |  |  |
| **10.** | **Pełnienie funkcji animatora podczas kampanii społecznych w szkołach (1.10.)****UWAGA: proszę wpisać stawkę za 1 godzinę wsparcia** (przy uwzględnieniu założenia, że przewidziano zapotrzebowanie w wymiarze 5 godz.) |  |  |  |
| **11.** | **Udział w wizycie/wizytach studyjnych w Norwegii (1.11.)** | Każda wizyta potrwa 3-5 dni i zostanie sfinansowana ze środków budżetu projektu zgodnie z polskim prawem w zakresie delegacji zagranicznych (refundacja kosztów podróży i noclegu oraz zwrot diet zagranicznych). |

1. Oświadczamy, że zawarte w ofercie ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego i są cenami ostatecznymi.
2. Oświadczamy, że ceny te będą obowiązywać przez cały okres realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że: zapoznaliśmy się z treścią zapytania, nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że oferta odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
6. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że w przypadku gdy Oferent jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, wycena obejmuje także należne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy, które to Zamawiający, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zobowiązany jest w takiej sytuacji naliczyć i odprowadzić.
7. Oświadczam, że:
	* 1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
		2. posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
		3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
		4. nie jestem podmiotem powiązanym osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w ofercie, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

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

(Imiona i nazwiska osób uprawnionych (Czytelne podpisy)

do reprezentowania Wykonawcy)