

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego:

Stowarzyszenie Pomoc Osobom Pokrzywdzonym „Nadzieja”

Ul. Piłsudskiego 8/23; 38-300 Gorlice

NIP: 7382153828 KRS: 0000711040

email: nadzieja.koordinator@gmail.com

Dane Wykonawcy (Oferenta):

Nazwa/Imię i nazwisko:

.....

Adres siedziby:

.....

NIP: REGON:

KRS/CEIDG:

E-mail do kontaktu: Tel:

—

I. ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE OFERTOWE

Nawiązując do zapytania ofertowego na: „Świadczenie pomocy prawnej w ramach projektu Funduszu Sprawiedliwości (Konkurs nr 3/2026) w latach 2027–2029”, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach finansowych:

Rok realizacji	Stawka brutto za 1h w zł	Forma zaangażowania – rodzaj proponowanej umowy	Wymiar zaangażowania deklarowana godzin miesięcznie
Rok 2027			
Rok 2028			
Rok 2029			

Cena słownie Rok 2027:zł

Cena słownie Rok 2028:zł

Cena słownie Rok 2029:zł

Uwaga: Oferowana stawka godzinowa brutto zawiera wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, w tym podatki, składki ZUS (jeśli dotyczy) oraz koszty dojazdów do miejsca świadczenia usług.

—

II. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że spełniam minimalne wymagania dotyczące osoby świadczącej pomoc prawną i/lub usługi mediatora zawarte w ogłoszeniu.
3. Oświadczam, że posiadam umiejętności i kompetencje dodatkowe zawarte w ogłoszeniu w szczególności (wymienić jakie):
.....
.....
.....
.....
4. Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe nie będzie przekraczać 276 godzin miesięcznie w trakcie realizacji niniejszego Zadania.
5. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie od **01.01.2027 r. do 31.12.2029 r.**
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

III. WYKAZ DOŚWIADCZENIA (Kryterium oceny i warunek udziału)

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału oraz w celu przyznania punktów w kryterium oceny „Doświadczenie”, należy wykazać usługi polegające na świadczeniu porad prawnych (ze szczególnym uwzględnieniem osób pokrzywdzonych przestępstwem lub w kryzysie).

Wykaz usług realizowanych w okresie ostatnich 3 lat

Lp.	Podmiot na rzecz którego świadczono usługi (Nazwa i adres)	Okres realizacji (od-do)	Łączna liczba godzin porad	W tym liczba godzin na rzecz osób pokrzywdzonych/w kryzysie

Do tabeli należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje, protokoły odbioru, oświadczenia).

Dane osoby realizującej zamówienie

Imię i nazwisko Prawnika/Mediatora (jeśli dotyczy):

.....

Numer wpisu na listę Radców Prawnych / Adwokatów / Mediatorów (jeśli dotyczy):

.....

Łączne doświadczenie w doradztwie dla osób pokrzywdzonych przestępstwem
(w godzinach):

.....

(Miejscowość, data i podpis Wykonawcy)