\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Zamawiającego**

Nazwa organizacji: Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w Bydgoszczy

Adres: ul. Dr. E. Warmińskiego 10, 85-054 Bydgoszcz

E-mail:bydgoszcz@pck.pl, tel. 52 322-55-68

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I. Asystent Integracji (Bydgoszcz) nr 1 z dnia 18.06.2024r. w ramach projektu pt. „Wspólnie do niezależności”, finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach FUNDUSZU AZYLU, MIGRACJI I INTEGRACJI

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres doświadczenia**  | **Doświadczenia zawodowego****TAK/NIE (liczba lat):** |
| Doświadczeni zawodowe w integracji osób: | TAK/NIEIlość lat ….. |
| Przygotowywanie umów najmu: | TAK/NIEIlość lat ….. |
| Umiejętność posługiwania się narzędziami (aplikacjami) cyfrowymi jakich jak: mObywtel, IKP: | TAK/NIEIlość lat ….. |
| Opracowywanie i wdrażanie Indywidualnego Planu Działania dla uczestników projektu: | TAK/NIEIlość lat ….. |
| Aktywizacja zawodowa uchodźców z Ukrainy w Polsce: | TAK/NIEIlość lat ….. |
| Integracja uchodźców z Ukrainy w Polsce: | TAK/NIEIlość lat ….. |
| Doświadczenie zawodowe w dziedzinie mieszkalnictwa, w tym pomocy uchodźcom w poszukiwaniu mieszkań w Polsce: | TAK/NIEIlość lat ….. |
| **Posiadam znajomość języka obcego** | **Poziom** *A1/A2- podstawowy; B1- komunikatywny; B2- dobry; C1- bardzo dobry; C2/ojczysty - biegły* |
| Język polski |  |
| Język ukraiński |  |
| Język rosyjski |  |
| Język angielski  |  |
| Język (inny) ………………..……… |  |

1. *termin wykonania zamówienia*…………………………………………………………...................…………....

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Czerwony Krzyż 00-561 Warszawa, ul. Mokotowska 14, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu tej oraz przyszłych rekrutacji”. Informujemy, że kandydatom przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania, a także usunięcia. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne dla udziału w procesie rekrutacji.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł.

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

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby uprawnionej