**Załącznik 1**

**do Zapytania ofertowego**

**1/RPSL.07.01.03-24-050F/16**

**FORMULARZ OFERTOWY**

……….…………………………..

 /miejscowość i data/

……………………………………

……………………………………

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**OFERTA**

Do: Centrum Szkoleniowo - Doradcze STANISŁAW BEDNARZ

ul. Bystra 547,

34-235 Bystra Podhalańska

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr 1/RPSL.07.01.03-24-050F/16** z dnia 20.07.2017 r. dotyczące realizacji usługi poradnictwa zawodowego wraz z identyfikacją potrzeb/predyspozycji oraz utworzeniem Indywidualnych Planów Działania (Doradca Klienta) oraz usługę pośrednictwa pracy (Pośrednika pracy) w ramach projektu pt. **„Nowy start!”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy, działanie: 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, poddziałanie: 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu:

oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie
z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

|  | **Rodzaj usługi** | **j.m** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa (PLN brutto)** | **Wartość ogółem (PLN brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I** |
|  | Usługa poradnictwa zawodowego wraz z identyfikacją potrzeb/predyspozycji oraz utworzeniem Indywidualnych Planów Działania (Doradca Klienta) | Godzina | 1024 |  |  |
| **Wartość zamówienia – CZĘŚĆ I (PLN brutto)** |  |
| **CZĘŚĆ II** |
|  | Usługa pośrednictwa pracy | Godzina | 1024 |  |  |
| **Wartość zamówienia – CZĘŚĆ II (PLN brutto)** |  |

Oferuję …………………………………………………………………. termin rozpoczęcia usługi od momentu przekazania listy osób skierowanych na poradnictwo zawodowe[[1]](#footnote-1).

Oferuję …………………………………………………………………. termin rozpoczęcia usługi od momentu przekazania listy osób skierowanych na pośrednictwo pracy[[2]](#footnote-2).

1. Oświadczam/y, że całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam/y, iż dysponuję doświadczeniem i kwalifikacjami/ kadrą posiadającą doświadczenie
i kwalifikacje zgodne z wymogami opisanymi w Zapytaniu.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam/y, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję/emy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Niniejszym informuję/emy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od …….. do …….., stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione[[3]](#footnote-3).
8. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:
9. ……………………………………………………………………………………………………
10. ……………………………………………………………………………………………………
11. ……………………………………………………………………………………………………
12. ……………………………………………………………………………………………………

……………….…………., dnia …………….. ………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik 2**

**do Zapytania ofertowego**

**1/RPSL.07.01.03-24-050F/16**

……….…………………………..

 /miejscowość i data/

……………………………………

……………………………………

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ………………………….....................................................................................

uprawniony do reprezentowania:

Nazwa firmy: .........................................................................................................................................

Adres firmy: ...........................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................……………………..............

oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym tj. Centrum Szkoleniowo - Doradcze STANISŁAW BEDNARZ, ul. Bystra 547, 34-235 Bystra Podhalańska

w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………….…………., dnia …………….. ………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik 3**

**do Zapytania ofertowego**

**1/RPSL.07.01.03-24-050F/16**

……….…………………………..

 /miejscowość i data/

……………………………………

……………………………………

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(spełniających wymagania określone w pkt. V zapytania ofertowego)

| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko osoby przewidzianej do prowadzenia usługi poradnictwa zawodowego wraz z utworzeniem Indywidualnych Planów Działania (Doradca Klienta)*** | ***Wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie osoby przewidzianej do prowadzenia usługi poradnictwa zawodowego wraz z utworzeniem Indywidualnych Planów Działania (Doradca Klienta)*** | ***Liczba godzin wykonanego poradnictwa zawodowego oraz liczba utworzonych IPD w ciągu ostatnich 3 lat (2014, 2015 i 2016)*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko osoby przewidzianej do prowadzenia usługi pośrednictwa pracy*** | ***Wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie osoby przewidzianej do prowadzenia usługi pośrednictwa pracy*** | ***Liczba godzin pośrednictwa pracy wykonanego w ciągu ostatnich 3 lat (2014, 2015 i 2016)*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Do oferty należy załączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie, uprawnienia oraz doświadczenie w/w osób (np. kserokopia świadectwa, dyplomy, certyfikaty, referencje, itp.).

……………….…………., dnia …………….. ………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik 4**

**do Zapytania ofertowego**

**1/RPSL.07.01.03-24-050F/16**

……….…………………………..

 /miejscowość i data/

……………………………………

……………………………………

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**METODYKA PRACY W RAMACH INDYWIDUALNEGO PORADNICTWA ZAWODOWEGO**

**I/LUB POŚREDNICTWA PRACY**

**(minimum 5 tys. znaków – maksymalnie 9 tys. znaków)**

|  |
| --- |
| 1. Ogólne zasady pracy z Uczestnikami projektu
 |
|  |
| 1. Etapy pracy z Uczestnikami projektu
 |
|  |
| 1. Metody pracy i dobór narzędzi do poszczególnych Uczestników projektu, w tym niepełnosprawnych
 |
|  |
| 1. Komunikacja z Zamawiającym
 |
|  |

……………….…………., dnia …………….. ………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. Termin ma zostać podany w dniach roboczych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Termin ma zostać podany w dniach roboczych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zapis skreślić jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)