***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy: *Zapytania ofertowego nr 01/01.02.02/2017 z dnia 25 maja 2017 r.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych oraz numer telefonu** |  |
| **E-mail** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usługi polegającej na świadczeniu usług polegających na przeprowadzeniu doradztwa zawodowego wraz z przygotowaniem Indywidualnego Planu Działania i/lub przeprowadzenia warsztatów aktywnego poszukiwania pracy, w ramach projektu pn. *„Z POWER’em na rynku pracy”* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi: I. Osoby młode na rynku pracy, Działania: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałania: 1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**oferuję wykonanie usługi:**

1. za przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego wraz z opracowaniem Indywidualnego Planu Działania dla 40 uczestników projektu w kwocie ……..…………………………….…… zł brutto (słownie: …………………………………………………………………...……. brutto).
2. za przeprowadzenie warsztatów aktywnego poszukiwania pracy dla 40 uczestników w kwocie ……..…………………………….…… zł brutto (słownie: …………………………………...……. zł brutto).

Przystępując do udziału w postępowaniu o wyłonienie Wykonawcy na świadczenie usługi z zakresu określonego w przedmiocie zamówienia oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu,
w szczególności:

1. *Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę, umiejętności i doświadczenie do wykonania zamówienia,*
2. *Posiadam uprawnienia, wymagane przepisami prawa do wykonania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem,*
3. *Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,*
4. *Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,*
5. *Nie zaistniała żadna z przesłanek o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759) uzasadniająca wykluczenie nas/mnie\* jako wykonawcy z postępowania o zamówienie publiczne*
6. *Oświadczam, że niniejsze zamówienie wykonam z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmuję odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.*
7. *Oświadczam, że jestem związana/związany niniejszą ofertą przez okres* ***30 dni*** *od dnia składania ofert.*

**Załączniki do niniejszej oferty:**

1. ...........................................................................................................................................................

2. ...........................................................................................................................................................

3. ...........................................................................................................................................................

*miejscowość, data ……..……………………………………………..*

*czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis* *osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 2a***

**WYKAZ KADRY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ DORADZTWA ZAWODOWEGO WRAZ Z OPRACOWANIEM INDYWIDUALNEGO PLANU DZIAŁANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko doradcy zawodowego*** | ***Wykształcenie****(poziom wykształcenia, nazwa ukończonej szkoły, kursu itp.)* | ***Doświadczenie zawodowe****(zgodne z przedmiotem zamówienia, w tym ilość lat pracy)* | ***Ilość godzin przeprowadzonego doradztwa zawodowego***  *(zgodne z przedmiotem zamówienia)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*miejscowość, data ……..……………………………………………..*

*czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis* *osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

***Załącznik nr 2b***

**WYKAZ KADRY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ WARSZTATÓW AKTYWNEGO POSZUKIWANIA PRACY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko doradcy zawodowego*** | ***Wykształcenie****(poziom wykształcenia, nazwa ukończonej szkoły, kursu itp.)* | ***Doświadczenie zawodowe****(zgodne z przedmiotem zamówienia, w tym ilość lat pracy)* | ***Ilość godzin przeprowadzonych warsztatów***  *(zgodne z przedmiotem zamówienia)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*miejscowość, data ……..……………………………………………..*

*czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis* *osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 ***Załącznik nr 3***

ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. Nazwisko i imię:
2. Data urodzenia:
3. Telefon kontaktowy:
4. Mail:
5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj instytucji[ data od- data do ] | Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu |
|  |  |

1. Główne kompetencje (licencje, certyfikaty, uprawnienia):
2. Ukończone szkolenia/seminaria/warsztaty:
3. **Doświadczenie zawodowe** (z uwzględnieniem prowadzonej działalności gospodarczej):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data (dd-mm-rrrr)** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data (dd-mm-rrrr)** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data (dd-mm-rrrr)** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |

1. **Dodatkowe informacje** (potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji zadań wynikających dla danego stanowiska):

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „****Z POWE’rem na rynku pracy”****, jego ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

……………………………………………………

Data i podpis