Załącznik nr 1 – Formularz oferty

**FORMULARZ OFERTY**

1. Imię i Nazwisko (firma)[[1]](#footnote-1) oraz adres Wykonawcy:

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

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

NIP/PESEL: ................................................................................................................................................

REGON5: ....................................................................................................................................................

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………….

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

**Oferuję wykonanie usługi** przeprowadzenia pośrednictwa pracy,

w cenie:

a ) za realizację 1 godz. pośrednictwa pracy w kwocie ……………………….zł brutto (słownie: ……………………………………………………….)

b ) za realizację 320 godz. pośrednictwa pracy w łącznej kwocie ………………………….. zł brutto (słownie: ……………………………………………………….)

Imię i nazwisko Pośrednika pracy, który będzie realizował zamówienie:

…………………………………. (imię, nazwisko)

…………………………………. (imię, nazwisko)

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuje potencjałem technicznym,

osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu realizacji zamówienia.
4. Oświadczam, iż osoby realizujące szkolenie spełniać będą poniższe kryteria:
5. wykształcenie wyższe lub certyfikaty / zaświadczenia lub inne uprawnienia umożliwiające przeprowadzenie pośrednictwa pracy,
6. doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie pośrednictwa pracy, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie powinno być krótsze niż 2 lata.

**ZAŁĄCZNIKI:**

* + - 1. Załącznikami do niniejszego formularza ofert stanowiącymi integralną część oferty są:
* oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
* wydruk CEIDG lub KRS obowiązujący na dzień wystawienia oferty tj. nie później niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert (jeśli istnieje możliwość pobrania dokumentu z dostępnych rejestrów internetowych, wymóg ten nie jest obowiązkowy) (jeśli dotyczy);
* potwierdzenie wpisu do KRAZ (jeśli dotyczy).

 *Miejscowość ............................, dnia ....................................*

*..................................................................................(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, .............................................................................................

reprezentujący/a: ...................................................................................................

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Wojewódzkim Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Gorzowie Wlkp.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.................................., dnia ...................................

Miejscowość

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

(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 2 – CV

**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. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)