



Załącznik nr. 1 do Zapytania Ofertowego

..... 2019 r.
miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Na usługę polegającą na przeprowadzeniu 3 warsztatów z zakresu umiejętności aktywnego poszukiwania pracy przez doświadczonych doradców zawodowych – pośredników pracy oraz indywidualnych spotkań z pośrednictwa pracy „Coaching kariery” dla 25 Uczestników/ Uczestniczek

w ramach projektu „NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego, Oś priorytetowa VII: POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ, Działanie 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji, Priorytet inwestycyjny 9.1 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie.

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Fundacja Aktywizacja
ul. Chałubińskiego 9 lok. 9a
02-004 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973

DANE OFERENTA:

1.	Nazwa / Imię i nazwisko	
2.	Adres	
3.	Tel/fax	
4.	e-mail	
5.	NIP (jeśli dotyczy)	
6.	Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS (jeżeli dotyczy)	



W odpowiedzi na **Zapytanie Ofertowe nr 04/06/2019/BI** z dnia 11.06.2019 r. dotyczące **usług pośrednika pracy polegających na przeprowadzeniu warsztatów z zakresu umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz indywidualnych spotkań z pośrednictwa pracy „Coaching kariery” dla 25 Uczestników/Uczestniczek projektu „NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”**, przedkładam ofertę:

Lp.	Wyszczególnienie	Stawka brutto za 1 godz.	Wynagrodzenie brutto (w PLN)	Wynagrodzenie brutto w PLN (słownie)
1	na przeprowadzenie warsztatów aktywnego poszukiwania pracy diagnozy psychologicznej – 96 godz.			
2	na przeprowadzenie indywidualnych spotkań z pośrednictwa pracy – 250 godz.			
Razem:				

Oświadczam, iż posiadam wykształcenie wyższe (magisterskie, studia podyplomowe) i/lub inne kursy i szkolenia, podwyższające moje kompetencje zawodowe w obszarze adekwatnym do planowanej realizacji zamówienia.

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia niniejszy warunek, jeżeli Wykonawca wykaże posiadanie wykształcenia wyższego, podyplomowego o kierunku i specjalności adekwatnie i/lub kursów/szkoleń zawodowych do realizacji planowanej części zamówienia.

Data ukończenia uczelni	Nazwa i adres ukończonej uczelni	Kierunek studiów, specjalność

Oświadczam, iż posiadam min. 150 godzin udokumentowanego doświadczenia w obszarze adekwatnym do planowanej realizacji zamówienia.

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia niniejszy warunek, jeżeli Wykonawca wykaże i udowodni, iż w okresie ostatnich 3 lat licząc od terminu składania oferty świadczył usługi doradcze w tożsamej dziedzinie, w tym co najmniej 150 godzin doświadczenia w obszarze zawodowym adekwatnym do problematyki świadczonej usługi (w ramach umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej lub w ramach prowadzonej działalności gospodarczej).



Data od- do	Liczba godzin	Nazwa przedsiębiorstwa/ projektodawcy	Stanowisko w firmie / funkcja w projekcie

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam wystarczającą wiedzę merytoryczną, umiejętności praktyczne, uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, oraz doświadczenie zawodowe w zakresie wymaganym niniejszą procedurą wyłaniania Wykonawcy.
2. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
5. Deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
6. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za stawkę wynagrodzenia podanej w niniejszym formularzu,
7. Prowadzę/nie prowadzę* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się* na podstawie faktury.

.....
czytelny podpis oferenta

Załączniki:

1. Kopie dokumentów – dyplomów, świadectw, certyfikatów, referencji, potwierdzających posiadane kwalifikacje.