

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 01/04/2024/LD z dnia 23.04.2024 r.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA WYKONAWCY

w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności

Dane dotyczące Wykonawcy:

1)Firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres Wykonawcy:

.....
.....

2)REGON

3)NIP

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego Zapytania ofertowego należy kierować na adres
Wykonawcy:

.....
.....

nr tel.:, e-mail:

Składając Ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 01/04/2024/LD z dnia 23.04.2024 r. na wybór
Job Craftera/ Job Crafterki oświadczam/oświadczamy, że:

OFERUJĘ wykonanie przedmiotu Zamówienia w zakresie wskazanym w opisie przedmiotu
zamówienia:

Łączne Wynagrodzenie brutto za jedną godzinę:

..... zł

(słownie złotych:))



1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Fundację Aktywizacja (FA) z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 9/9A 02-004 w Warszawie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane w celu dopełnienia wszystkich formalności związanych z procedurą wyboru Wykonawcy. Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną usunięte.
5. Ofertę niniejszą składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

.....

Miejscowość, data

.....

**Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do
reprezentacji Wykonawcy**



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/04/2024/LD** z dnia **23.04.2024** r. w ramach projektu „Postaw na pracę II” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Życiorys zawodowy

Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień lub dyplom

Doświadczenie zawodowe:

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

Inne informacje:

.....

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie job craftingu

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/04/2024/LD** z dnia **23.04.2024** r. w ramach projektu „Postaw na pracę II” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Lp.	Tematyka	Liczba godzin	Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy (w tym uczestnictwo osób niepełnosprawnych)	Okres wykonywania zadania	Pracodawca

.....

(podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/04/2024/LD** (Numer CPV: 79611000-0) w ramach projektu „Postaw na pracę II” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że jestem/nie jestem* powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

