**Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego**

|  |
| --- |
| ………………………….…………..  Miejscowość i data |

**…………………………………………….**

**pieczęć firmowa Wykonawcy**

**(jeśli dotyczy)**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 07.03.2018, nr 1/ZDK-KDK/2018, Zamawiającego- HDA – Centrum Szkolenia, Doradztwa Finansowego i Biznesu Hubert Durlik z siedzibą w Kielcach, ul. Leśna 1a/2, 25-509 Kielce którego przedmiotem jest przeprowadzenie Indywidualnych konsultacji z doradcą zawodowym oraz indywidualnegoi grupowego poradnictwa zawodowego w ramach projektu pn. „ZRYW DO KARIERY-KLUCZ DO KARIERY!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy-projekty konkursowe, składam następującą ofertę cenową Indywidualne poradnictwo zawodowe i opracowanie Indywidualnego Planu Działaniadla i grupowego poradnictwa zawodowego, obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Łączna liczba godzin doradztwa zawodowego** | **Cena jednostkowa za godzinę doradztwa zawodowego**  **(w zł brutto)** | **Całkowity koszt w zł brutto (liczba godzin x cena jednostkowa za godzinę doradztwa zawodowego)** |
| Indywidualne poradnictwo zawodowe i opracowanie Indywidualnego Planu Działaniadla I tura | 350 |  |  |
| Indywidualne poradnictwo zawodowe i opracowanie Indywidualnego Planu Działaniadla II tura | 350 |  |  |
| Przeprowadzenie Grupowego poradnictwa zawodowego | 224 |  |  |

Oświadczam, że[[1]](#footnote-1):

* posiadam/doradca zawodowy wyznaczony do realizacji zamówienia posiada[[2]](#footnote-2) doświadczenie w zakresie doradztwa zawodowego w wymiarze[[3]](#footnote-3) ……………… lat i ………... miesiecy[[4]](#footnote-4),
* przeprowadziłem/-am/doradca zawodowy wyznaczony do realizacji zamówienia przeprowadził[[5]](#footnote-5) ………….…... godzin doradztwa zawodowego[[6]](#footnote-6),

w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę )

**Załącznik nr 2 - Wzór oświadczenia Wykonawcy**

|  |
| --- |
| ………………………….…………..  Miejscowość i data |

**…………………………………………….**

**pieczęć firmowa Wykonawcy**

**(jeśli dotyczy)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że:

* Wykonawca posiada/nie posiada[[7]](#footnote-7) // Wykonawca dysponuje/nie dysponuje[[8]](#footnote-8) osobami posiadającymi[[9]](#footnote-9) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia, tj. min. 2 – letnie doświadczenie zawodowe lub co najmniej 300 h przeprowadzonego doradztwa zawodowego,
* Wykonawca znajduje się/nie znajduje się[[10]](#footnote-10) w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
* Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
* Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
* w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)**Załącznik nr 3 - Wzór oświadczenia dot. powiązań osobowych lub kapitałowych**

|  |
| --- |
| ………………………….…………..  Miejscowość i data |

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż Wykonawca …………nazwa Wykonawcy…………………………………………………………. jest/nie jest[[11]](#footnote-11) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (HDA – Centrum Szkolenia, Doradztwa Finansowego i Biznesu Hubert Durlik z siedzibą w Kielcach, ul. Leśna 1a/2, 25-509 Kielce, NIP:9590808310

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)

**Załącznik nr 4a - Wzór oświadczenia potwierdzającego doświadczenie w realizacji doradztwa zawodowego**

|  |
| --- |
| ………………………….…………..  Miejscowość i data |

**Wykaz posiadanego udokumentowanego doświadczenia zawodowego jako doradca zawodowy**

**(wyrażonego w miesiącach i latach)**

Doradca zawodowy: ……………………………………………………………[[12]](#footnote-12)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres realizacji zadań/czynności (od m-c/rok do m-c/rok)** | **Pełna nazwa, adres oraz numer telefonu podmiotu, na rzecz którego zadania/czynności były realizowane** | **Pełniona funkcja oraz zakres wykonywanych zadań/czynności / grupa docelowa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)

**Załącznik nr 4b - Wzór oświadczenia potwierdzającego doświadczenie w realizacji doradztwa zawodowego**

|  |
| --- |
| ………………………….…………..  Miejscowość i data |

**Wykaz posiadanego udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu doradztwa zawodowego**

**w wymiarze godzinowym**

Doradca zawodowy: ……………………………………………………………[[13]](#footnote-13)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin realizacji doradztwa zawodowego** | **Pełna nazwa, adres oraz numer telefonu podmiotu, na rzecz którego doradztwo zawodowe było realizowane** | **Wykaz czynności zrealizowanych w ramach doradztwa zawodowego/ grupa docelowa** | **Liczba godzin zrealizowanego doradztwa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)

1. zaznaczyć właściwe; wykonawca powinien zdecydować o wyborze jednej z wymaganych opcji (wykazać albo liczbę lat i miesięcy doświadczenia zawodowego albo liczbę godzin przeprowadzonego doradztwa zawodowego) [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. w razie wskazania w ofercie więcej niż 1 doradcy zawodowego, należy wpisać wymiar doświadczenia doradcy zawodowego, który posiada najmniejsze doświadczenie spośród doradców wskazanych w ofercie [↑](#footnote-ref-3)
4. wypełnić załącznik nr 4a. [↑](#footnote-ref-4)
5. niewłaściwe skreślić; w razie wskazania w ofercie więcej niż 1 doradcy zawodowego, należy wpisać doświadczenie doradcy zawodowego, który posiada najmniejsze doświadczenie spośród doradców wskazanych w ofercie [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić załącznik nr 4b. [↑](#footnote-ref-6)
7. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia doradcę/ów do realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-9)
10. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. należy wskazać imię i nazwisko doradcy zawodowego, który będzie prowadził doradztwo zawodowe. W przypadku, gdy Wykonawca wyznacza więcej niż 1 doradcę zawodowego do realizacji zamówienia, należy wypełnić kolejne oświadczenia wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4a do zapytania ofertowego, w liczbie odpowiedniej do liczby wyznaczonych doradców zawodowych, wskazując na każdym oświadczeniu odpowiednio imię i nazwisko doradcy zawodowego, którego dotyczy oświadczenie. W przypadku Wykonawców realizujących zamówienie osobiście, należy wpisać imię i nazwisko Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-12)
13. należy wskazać imię i nazwisko doradcy zawodowego, który będzie prowadził doradztwo zawodowe. W przypadku, gdy Wykonawca wyznacza więcej niż 1 doradcę zawodowego do realizacji zamówienia, należy wypełnić kolejne oświadczenia wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego, w liczbie odpowiedniej do liczby wyznaczonych doradców zawodowych, wskazując na każdym oświadczeniu odpowiednio imię i nazwisko doradcy zawodowego, którego dotyczy oświadczenie. W przypadku Wykonawców realizujących zamówienie osobiście, należy wpisać imię i nazwisko Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-13)