



**Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego**

Nawiązując do zapytania ofertowego na usługi psychologa w zakresie diagnozy indywidualnych potrzeb i potencjałów Uczestników projektu „Szansa na lepszą przyszłość” realizowanego w ramach Osi priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”, działania 9.1 „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu:

E-mail:

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym.
2. **OFERUJĘ** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę jednostkową (za 1 godzinę zegarową świadczenia usługi):
brutto..... zł (słownie:).
3. **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonych w Zapytaniu ofertowym.

....., dnia 2017 r.

.....
Podpis wykonawcy



Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego

Nawiązując do zapytania ofertowego na usługi psychologa w zakresie diagnozy indywidualnych potrzeb i potencjałów Uczestników projektu „Szansa na lepszą przyszłość” realizowanego w ramach Osi priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”, działania 9.1 „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, przekładam życiorys zawodowy:

1. Imię i nazwisko		
2. Wykształcenie (w tym studia podyplomowe, kursy)		
Data od...do...	Szkoła/uczelnia	Uzyskane stopnie lub dyplomy
3. Kluczowe kwalifikacje		
4. Doświadczenie zawodowe		
Data od...do...	Nazwa pracodawcy	Stanowisko



Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) Posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje niezbędne do zrealizowania danego zamówienia.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru oferty (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
- 3) Oświadczam, że nie posiadam / posiadam*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- 4) Oświadczam, iż nie byłem/byłem* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego i umyślne przestępstwo skarbowe.

*) niepotrzebne skreślić

....., dnia 2017 r.

.....
Podpis wykonawcy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

