



Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego

Nawiązując do zapytania ofertowego na poradnictwo zawodowe dla 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 na poradnictwo zawodowe dla Uczestników projektu „Szansa na lepszą przyszłość”.
2. OFERUJĘ wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto..... zł (słownie:).
3. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do wykonania zamówienia w terminie i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
4. OŚWIADCZAM, że jestem podmiotem posiadającym wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, wyspecjalizowanym w prowadzeniu szkoleń prowadzących do uzyskania kwalifikacji zawodowych.
5. OŚWIADCZAM, że posiadam kompetencje/ uprawnienia, jestem w sytuacji ekonomicznej/finansowej umożliwiającej mi realizację usługi, posiadam odpowiednie zdolności techniczne i zawodowe umożliwiające mi realizację usługi.
6. DO OFERTY ZAŁĄCZAM:
 - 1) Wypełniony Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających wykształcenie osoby, która bezpośrednio będzie realizowała poradnictwo zawodowe



- 2) Dokument potwierdzający uprawnienie do podpisania oferty w imieniu podmiotu (wypis z KRS, wypis z CEiDG, pełnomocnictwo)
- 3) Dokument potwierdzający wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

....., dnia 2018 r.

*)niepotrzebne skreślić

.....
Podpis wykonawcy



Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego

Nawiązując do zapytania ofertowego na poradnictwo zawodowe dla 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, oświadczam, że poradnictwo zawodowe przeprowadzi:

Imię i nazwisko osoby bezpośrednio realizującej poradnictwo zawodowe	Wykształcenie (w tym studia podyplomowe, kursy), nazwa szkoły/uczelni, uzyskane stopnie/ dyplomy	Kluczowe kwalifikacje	Doświadczenie zawodowe (wykonywane prace, daty zatrudnienia/ świadczenia usługi, nazwa zatrudniającego / podmiotu na którego rzecz usługa była wykonywana)

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 osoba, która będzie świadczyć poradnictwo zawodowe nie posiadam / posiadam*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- 4) Oświadczam, iż ani ja ani osoba, która będzie świadczyć poradnictwo zawodowe nie byłam/byłem* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego i umyślne przestępstwo skarbowe.

*) niepotrzebne skreślić

....., dnia 2018 r.

.....
Podpis wykonawcy