ZAŁĄCZNIK nr 1: FORMULARZ OFERTOWY

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko /nazwa firmy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **NIP (dotyczy firmy):** |  |

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 01/02/2017 składam ofertę na Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę** *Cena obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego* |
| **Usługa indywidualnego doradztwa zawodowego w ramach projektu „Zdobywam wiedzę – zdobywam świat”** |  |

* + - 1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 01/02/2017.
			2. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.
			3. Oświadczam, iż znana jest mi treść Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

……………………………………. ………………………………….

 miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

ZAŁĄCZNIK NR 2 DOŚWIADCZENIE OFERENTA

Wykaz przeprowadzonego indywidualnego doradztwa zawodowego przez Oferenta (doradcę zawodowego)

Imię i nazwisko doradcy zawodowego: ……………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano usługi edukacyjne doradztwa zawodowego** | **Liczba godzin doradztwa zawodowego zrealizowanych przed dniem złożenia oferty dla uczniów** | **Okres realizacji** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

……………………………………. ………………………………….

 miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH
LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja, …………………………………………………….. (imię i nazwisko), świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam iż nie posiadam powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym**. 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 związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku pokrewieństwa, opieki lub kurateli.

……………………………

(data i podpis)