***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego NR 4/2019***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczący wyboru **wykonawcy na usługę świadczenia pośrednictwa pracy o charakterze indywidualnym oraz pełnienia comiesięcznych dyżurów „Praca dla młodych”.**

**Dane dotyczące oferty:**

Odpowiedź na zapytanie: Nr 4/2019

Projekt „Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Miasta i Gminy Debrzno”

ul. Ogrodowa 26

77-310 Debrzno

Dane oferenta:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa Oferenta |  |
| Województwo |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu, nr lokalu |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| e-mail do kontaktu |  |
| Telefon do kontaktu |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu  z Zamawiającym |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dot. zamówienia na usługę świadczenia Pośrednictwa Pracy o charakterze indywidualnym oraz pełnienia comiesięcznych dyżurów dla uczestników projektu pn. „Praca dla młodych” na podstawie umowy o dofinansowanie nr UDA-POWR.01.02.01-22-0010/17-02, realizowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi Priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane   
z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie   
z ww. zapytaniem ofertowym dla 26 osób, przy czym na każdego uczestnika projektu przypisane są 4h zajęć. Łączny wymiar godzin dla całej grupy docelowej to 104 h oraz sprawowania comiesięcznych dyżurów w wymiarze 1h na miesiąc za kwotę w wysokości:

Kwota brutto za 1h świadczenia usługi pośrednika pracy ………………….…… zł

Słownie……………………………………………………………………………………………….złotych.

Łączna kwota brutto za usługę świadczenia indywidualnego pośrednictwa pracy ………………zł.

Słownie ……………………………………………………………………………………………..złotych.

Kwota brutto za 1h pełnienia comiesięcznego dyżuru pośrednika pracy ………………………..zł.

Słownie……………………………………………………………………………………………….złotych.

Oświadczenie oferenta:

Składając ofertę na świadczenie usługi indywidualnego pośrednictwa pracy, oraz pełnienia comiesięcznych dyżurów w ramach realizacji projektu pn. **„Praca dla młodych”, oświadczam/y, że:**

1) zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.

2) zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3) spełniam wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu.

4) uważam się związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,   
a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.

5) podane przeze mnie/nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające   
z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

6) nie jestem/jestem\* zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji PO WER,   
tj. Instytucji Zarządzającej, chyba, że nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie (co zostanie ocenione przez Zamawiającego).

7) pomiędzy Oferentem, a zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami

wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa

drugiego stopnia

e) w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

............................................................ ............................................................

*Miejscowość, data* *Podpis oferenta*

\* niepotrzebne skreślić