**Załącznik 1**

…………………………………………………….………

Miejscowość, data

**Formularz ofertowy**

W projekcie: **„Twoja nowa szansa” nr RPLU.11.04.00-06-0011/17**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa: 11 Włączenie społeczne

Działanie: 11.4 Aktywne włączenie w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego

DANE OFERENTA: ..............................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................................

ADRES: ..............................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................................

E-MAIL: …..................................................................... TELEFON: ....................................................................

NIP ............................................................................. REGON .........................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest realizacja usługi indywidualnego pośrednictwa pracy oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu niniejszego zamówienia za cenę:

Cena brutto za przeprowadzenie 1 godziny zegarowej **indywidualnych zajęć z pośrednictwa pracy**:

cena brutto: …………………………………………….…………………………………………………………………………………..…..… PLN

słownie: ............................................................................................................................................................

Cena brutto za przeprowadzenie 720 godzin zegarowych **indywidualnych zajęć z pośrednictwa pracy**:

cena brutto: …………………………………………………………………..…………………………………………………………..…..… PLN

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………..……………….…………….……..

**Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:**

* 1. Nie jestem powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 Oferentem, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony w wytycznych programowych;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.
  1. nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec ZUS oraz nie zalegam z opłacaniem podatków.
  2. w stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości ani nie wszczęto postępowania upadłościowego.
  3. posiadam wpis do Krajowej Agencji Zatrudnienia prowadzony przez właściwy miejscowo Wojewódzki Urząd Pracy (dotyczy Oferentów prowadzących działalność gospodarczą).
  4. posiadam doświadczenie merytoryczne w zakresie przedmiotu zamówienia, w tym w zakresie wsparcia oraz zapewnię wykwalifikowaną kadrę trenerów posiadających doświadczenie w obszarze merytorycznym, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zgodne z zapisami niniejszego zapytania ofertowego.
  5. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
  6. zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

**POUCZENIE**

Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. § 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………………….…………………………….

*(czytelny podpis Oferenta)*

**Załącznik 2**

**CV TRENERA**

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość

5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język obcy | Czytanie | Mowa | Pisanie |
| jęz. |  |  |  |
| jęz. |  |  |  |
| jęz. |  |  |  |
| inny (podać jaki )……………………… |  |  |  |

7. Członkostwo w organizacjach:

8. Obecne stanowisko (z uwzględnieniem zaangażowania w realizację innych projektów współfinansowanych ze środków UE):

9. Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

10. Inne (np. publikacje, opracowania ):

11. Odbyte szkolenia:

12. Inne umiejętności:

*<Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w poszczególnych tabelach.>*

**Jednocześnie oświadczam, że:**

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)*

**POUCZENIE**

Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. § 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]

Zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………..……..…………………………………… …………………………………………………………………….

*(czytelny podpis trenera) (czytelny podpis Oferenta)*

**Załącznik 3**

……………………………………………….………..……….….. ……………..……………………….……………………………

**Nazwa i adres Oferenta Miejscowość i data**

**WYKAZ**

posiadanego przez Oferenta doświadczenia w realizacji indywidualnych zajęć z zakresu pośrednictwa pracy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonywania usługi** | | **Ilość godzin objętych usługą szkoleniową** | **Podmiot, dla którego świadczono usługę** |
| **Początek**  **(m-c, rok)** | **Zakończenie (m-c, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**WYKAZ**

posiadanego przez trenera doświadczenia w realizacji indywidualnych zajęć z zakresu pośrednictwa pracy

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

/imię i nazwisko trenera/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonywania usługi** | | **Ilość godzin objętych usługą szkoleniową** | **Podmiot, dla którego świadczono usługę** |
| **Początek**  **(m-c, rok)** | **Zakończenie (m-c, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………….

data i podpis Oferenta

**Załącznik 4**

……………………………………………….………..……….….. ……………..……………………….……………………………

**Nazwa i adres Oferenta Miejscowość i data**

**WYKAZ**

posiadanego doświadczenia Oferenta w realizacji indywidualnych zajęć z zakresu pośrednictwa pracy

dla osób z niepełnosprawnościami

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonywania usługi** | | **Ilość godzin objętych usługą szkoleniową** | **Podmiot, dla którego świadczono usługę** |
| **Początek**  **(m-c, rok)** | **Zakończenie (m-c, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**WYKAZ**

posiadanego przez trenera doświadczenia w realizacji indywidualnych zajęć z zakresu pośrednictwa pracy dla osób z niepełnosprawnościami

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

/imię i nazwisko trenera/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonywania usługi** | | **Ilość godzin objętych usługą szkoleniową** | **Podmiot, dla którego świadczono usługę** |
| **Początek**  **(m-c, rok)** | **Zakończenie (m-c, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………….

data i podpis Oferenta

**Załącznik 5**

……………………………………………….………..……….….. ……………..……………………….……………………………

**Imię i nazwisko trenera Miejscowość i data**

**OŚWIADCZENIE DOT. WYMIARU ZAANGAŻOWANIA**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. aktualnie **nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1)** zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Podmiotu** | **Pełnione stanowisko(a) /funkcja** | **Forma[[2]](#footnote-2) zaangażowania zawodowego** | **Wymiar zaangażowania (etat/godziny)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli*

1. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: „Twoja nowa szansa” nr RPLU.11.04.00-06-0011/17 nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
2. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie „Twoja nowa szansa” nr RPLU.11.04.00-06-0011/17 zobowiązuję się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany

**POUCZENIE**

Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. § 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]

Zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………..……..…………………………………… …………………………………………………………………….

*(czytelny podpis trenera) (czytelny podpis Oferenta)*

**Załącznik 6**

……………………………………………….………..……….….. ……………..……………………….……………………………

**Nazwa i adres trenera Miejscowość i data**

**OŚWIADCZENIE DOT. ZATRUDNIENIA W INSTYTUCJI UCZESTNICZĄCEJ W REALIZACJI PO**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

**Jestem/nie jestem\*** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO\*\* (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)

**jestem/nie jestem\*** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO\*\* (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej) tj. w

………………………………………..…………………………….……………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres instytucji)*

na podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi**\* konflikt interesów\*\*\* lub podwójne finansowanie.

**POUCZENIE**

Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. § 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]

Zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………..……..…………………………………… …………………………………………………………………….

*(czytelny podpis trenera) (czytelny podpis Oferenta)*

\*Niewłaściwe wykreślić

\*\* *Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO* rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

\*\*\* Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

**Załącznik 7**

……………………….…………….………………. ……….…………………………………………..

imię i nazwisko miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym zapytaniu ofertowym\*

……………………………………………...

(czytelny podpis)

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumianej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie, o przysługujących mi prawach na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.).

……………………………………………...

(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych – Fundacji Fuga Mundi w Lublinie – na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa zawartych w przedłożonej dokumentacji ofertowej w celu realizacji przedmiotowego zapytana ofertowego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. – o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000).

Jednocześnie oświadczam, że jestem uprawniony/a do przekazania danych osobowych zawartych w złożonej dokumentacji ofertowej, co czynię świadomie i dobrowolnie.

……………………………………………...

(czytelny podpis)

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie i złożenie podpisu). Niniejsze oświadczenie przedkładane jest w celu uzyskania przez zamawiającego potwierdzenia, że osoby, których dane osobowe są przekazywane zamawiającemu, dysponują już wskazanymi informacjami. Służyć ma również właściwemu zabezpieczeniu i ochronie danych tych osób, z których wykonawca będzie korzystał, przekazanych przez wykonawcę w ofercie

1. niewłaściwe wykreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy (do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)