

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 4/2016/BRP - formularz ofertowy

(dotyczy realizacji zadań **doradcy zawodowego w zakresie indywidualnego doradztwa zawodowego** w projekcie "Blżej rynku pracy" współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych).

.....
(Imię i nazwisko/Firma)

.....
(Adres)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(e-mail)

Przedmiot zamówienia	<i>Realizacja zadań doradcy zawodowego w zakresie indywidualnego doradztwa zawodowego</i>
Cena brutto za realizację zadania	Proponowana cena zł brutto za godzinę, (śr. 36h/m-c, koszt całkowity łącznie z narzutem zleceniodawcy) (słownie: zł)
Wykształcenie kierunkowe (doradztwo zawodowe, psychologia/pedagogika z elementami doradztwa zawodowego)	Oświadczam, iż posiadam/nie posiadam wykształcenie kierunkowe adekwatne do stanowiska.
Doświadczenie w pracy doradcy zawodowego lub psychologa/coacha	Oświadczam, iż posiadam/nie posiadam lat(a) doświadczenia zawodowego w pracy doradcy zawodowego lub psychologa/coacha
Doświadczenie zawodowe w pracy z ON	Oświadczam, iż posiadam/nie posiadam lat(a) doświadczenia zawodowego w pracy z ON.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

*** do oferty należy dołączyć CV, z którego będzie wynikało jednoznacznie, iż spełnione są warunki udziału w postępowaniu.**

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 4/2016/BRP - oświadczenie

(dotyczy realizacji zadań **doradcy zawodowego w zakresie indywidualnego doradztwa zawodowego** w projekcie "Bliżej rynku pracy" współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych).

.....
Imię nazwisko/Firma

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 4/2016/BRP oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem w pkt. II Zapytania ofertowego,
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt. III Zapytania ofertowego*,
3. akceptuję termin i warunki realizacji ww. czynności,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.jedn. Dz. U. Z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zmianami)
5. Oświadczam, iż nie jestem powiązany z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
 - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
 - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis)

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 4/2016/BRP Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

OŚWIADCZENIE

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
na podstawie art. 24 ust. 1 PZP**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na wykonanie:

zadań dotyczy realizacji zadań **doradcy zawodowego w zakresie indywidualnego doradztwa zawodowego** w projekcie "Blżej rynku pracy" współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych).

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 PZP.

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko/Firma

Podpis.....