Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

…………………………

 Pieczęć wykonawcy

Zakład Doskonalenia Zawodowego

 ul. Pogodna 63/1

 15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania nr 5/Horyzonty16**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy** |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Dane kontaktowe (tel, fax, e-mail) |  |
| NIP/ PESEL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | ***Realizacja zadań******Mentora uczestników projektu mobilności ponadnarodowej*** |
| **Deklaruję chęć pracy z grupą:** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. Sokółka 2.Białystok 3.Ełk, Giżycko, Pisz |
| **C1. Cena brutto za realizację zadań grupa 1 (na terenie Sokółki)** | Proponowana cena ………………………………. zł brutto za 687 godzin pracy.(słownie: …………………………………………………… zł) |
| **C2. Cena brutto za realizację zadań grupa 2 (na terenie Białegostoku i okolic)** | Proponowana cena ………………………………. zł brutto za 687 godzin pracy.(słownie: …………………………………………………… zł) |
| **C3. Cena brutto za realizację zadań grupa 3 (na terenie Ełku, Grajewa, Pisza i Giżycka i okolic)** | Proponowana cena ………………………………. zł brutto za 687 godzin pracy.(słownie: …………………………………………………… zł) |
| **Wykształcenie wyższe** | Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* wykształcenie wyższe ukończone na kierunku ................................................................ |
| **Doświadczenie w pracy z osobami młodymi, zagrożonymi wykluczeniem społecznym lub wykluczonymi społecznie** | Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* doświadczenie w pracy z osobami młodymi, zagrożonymi wykluczeniem społecznym lub wykluczonymi społecznie.Liczba lat ……………………......................................... |
| **Doświadczenia w opracowaniu IPD i prowadzeniu doradztwa** | Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* w opracowaniu IPD i prowadzeniu doradztwa.Liczba godzin ……………………......................................... |
| **Doświadczenia w prowadzeniu coachingu** | Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* w prowadzeniu coachingu.Liczba godzin ……………………......................................... |
| **Doświadczenia w prowadzeniu szkoleń/ warsztatów z zakresu umiejętności miękkich**  | Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* w prowadzeniu szkoleń/ warsztatów z zakresu kompetencji miękkich.Liczba godzin ……………………......................................... |
| **Kwalifikacje językowe** | Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* znajomość języka angielskiego na poziomie pozwalającym na swobodną komunikację. |
| **Wiedza na temat kraju przyjmującego** | Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* wiedzę w zakresie codziennego funkcjonowania w krajach przyjmujących uczestników (Hiszpania, Portugalia, Szwecja) |
| **Moje obecne miesięczne zaangażowanie zawodowe wynosi** | Liczba godzin zaangażowania zawodowego w **lipcu 2016r** wynosi: ………………………….. |

**Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 5/Horyzonty16 oświadczam, że:**

1. zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem w pkt. 2 Zapytania ofertowego,
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt. 3 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)

*………….…………………… ……………………………………..*

*(Miejscowość i data) (Czytelny podpis)*

\*- niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2Oświadczenie o braku powiązania osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym

…………………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWO LUB KAPITAŁOWO
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja niżej podpisany/a

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

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zakładem Doskonalenia Zawodowego Białymstoku lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu ZDZ w Białymstoku lub osobami wykonującymi w imieniu ZDZ w Białymstoku czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

4) pozostawaniu 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.

…………….dnia………………

………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*