**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr PP/7.1/PPWZ/2019**

**Fundacja Conceptus,**

**ul. Bujwida 34 a/4, 50-368 Wrocław**

**OFERTA**

1. Nazwa /Imię Nazwisko Oferenta: ……………………………………………………………………………….
2. Dane teleadresowe (adres, telefon, mail): …………………………………………………………………………

Niniejszym składam ofertę cenową na świadczenie na rzecz Zamawiającego usług Pośrednika pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020 w ramach projektu pt. „*Podkarpacki program wsparcia zatrudnienia”*, nr umowy o dofinansowanie RPPK.07.01.00-18-0032/18-00.

**Oferowana, łączna cena brutto w złotych polskich za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zajęć**  | **Proponowana cena za 1 godzinę zajęć****(zł brutto)** |
| *1* | *2* |
| Świadczenie usług Pośrednika pracy |  |
| słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………… złotych |

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią zapytania ofertowego i w pełni akceptuję zawarte w nim warunki oraz spełniam wymagania stawiane w zapytaniu ofertowym.

Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Wykonawcy związane z zawarciem umowy zlecenie).

Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie.

**Metoda i organizacja realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podkryteria | Opis |
| 1 | przedstawienie metod pracy pozwalających na osiągnięcie celi i oczekiwanych rezultaty w kontekście przedmiotu zamówienia |  |
| 2 | wyjaśnienie ryzyk i założeń mających wpływ na realizację zamówienia |  |
| 3 | przedstawienie planu pracy zapewniający wysoką jakość zamówienia przy jednoczesnym dotrzymaniu określonego w ofercie terminu  |  |

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

miejscowość, data czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr PP/7.1/PPWZ/2019**

**DOŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Imię i Nazwisko:

2. Wykształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| InstytucjaData: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok) | Uzyskane stopnie lub dyplomy (załączone do niniejszej oferty): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3. Doświadczenie zawodowe pośrednika pracy

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

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

miejscowość, data czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr PP/7.1/PPWZ/2019**

**OŚWIADCZENIA**

W imieniu własnym (pełna nazwa Oferenta) …...…….………………………………..………………………………..… oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami Zapytania ofertowego nr PP/7.1/PPWZ/2019, ogłoszonego przez Fundację Conceptus i akceptuję ich treść.

Oświadczam, że posiadam potencjał organizacyjno-techniczny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

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

 *miejscowość, data czytelny podpis Oferenta*

Niniejszym zobowiązuję się do pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zapytania ofertowego w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego rozumianej, jako:

- realizacji przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego,

- dojazdu na spotkania (wszelkie koszty dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia itp. ponosi wyłącznie Wykonawca).

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

*miejscowość, data czytelny podpis Oferenta*

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. aktualnie **nie jestem/jestem** zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

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

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli*

1. Moje łączne zaangażowanie zawodowe[[2]](#footnote-2) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
2. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu:„*Podkarpacki program wsparcia zatrudnienia*” nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
3. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: „*Podkarpacki program wsparcia zatrudnienia*” zobowiązuję się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2 i 3 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany.
4. **nie jestem/ jestem** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO Województwa Podkarpackiego **n**a podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi** konflikt interesów[[3]](#footnote-3) lub podwójne finansowanie.

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

 *miejscowość, data czytelny podpis Oferenta*

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr PP/7.1/PPWZ/2019**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………….………….……………………. (nazwa Oferenta), oświadczam, że nie jest powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Fundacją Conceptus.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Fundacją Conceptus lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Fundacji Conceptus lub osobami wykonującymi w imieniu Fundacji Conceptus czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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 w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

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

 miejscowość, data czytelny podpis Oferenta

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Beneficjentem**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………….………….……………………. (nazwa Oferenta), oświadczam, że nie jest powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Centrum Animacji Społecznej.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Centrum Animacji Społecznej lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Centrum Animacji Społecznej lub osobami wykonującymi w imieniu Centrum Animacji Społecznej czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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 w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

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

 miejscowość, data czytelny podpis Oferenta

1. 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-1)
2. dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 [↑](#footnote-ref-3)