



Załącznik 1

.....

Miejscowość, data

Formularz oferty

Wykonawca :

adres:

tel.:

e-mail:

(dane Wykonawcy)

Doświadczenie zawodowe w zakresie pośrednictwa pracy liczone w latach

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest przeprowadzenie **Pośrednictwa Pracy** w ramach projektu pt. „**Mam potencjał i zbieram doświadczenia – recepta na wejście na rynek pracy osób do 24 roku życia**” nr **POWR.01.02.01-24-0017/15** przedstawiam moją ofertę.

Cena za jeden miesiąc pośrednictwa pracy kształtuje się następująco:

Cena brutto*

Słownie:

Oferta cenowa realizacji usług pośrednictwa pracy przez 23 miesiące kształtuje się następująco:

Cena brutto*

Słownie:

** cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego).*



Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

- a) 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 wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - 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.
- b) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
- c) Posiadam niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
- d) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załącznikach 2, 3 oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)



Załącznik 2

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- Oświadczam, iż **jestem / nie jestem**¹ zaangażowany/a jako personel² w rozumieniu Rozdziału 3 pkt. 1s) **Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020** (aktualnie obowiązujących, wydanych przez Ministra Rozwoju, zwanymi dalej „Wytycznymi”) u innego Beneficjenta w innym projekcie (*proszę wymienić nazwy Beneficjentów, rodzaj zatrudnienia, godzinowy wymiar czasu pracy miesięcznie*):

Lp.	Nazwa i adres Podmiotu	Pełnione stanowisko(a) /funkcja	Forma ³ zaangażowania zawodowego	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				
3				

Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli

¹ Proszę zaznaczyć właściwe.

² Zgodnie z postanowieniami punktu 1s) Rozdziału 3 Wytycznych **personalem projektu** są osoby zaangażowane do realizacji zadań lub czynności w ramach projektu, które wykonują osobiście, tj. w szczególności osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub wykonujące zadania lub czynności w ramach projektu na podstawie umowy cywilnoprawnej, osoby samozatrudnione w rozumieniu sekcji 6.16.3 Wytycznych, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby współpracujące w rozumieniu art. 13 pkt 5 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1442, z późn. zm.) oraz wolontariuszy wykonujących świadczenia na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118, z późn. zm.).

³ dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnić 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 – uwzględnić czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej.



2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe⁴ 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.
3. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: „**Mam potencjał i zbieram doświadczenia – recepta na wyjście na rynek pracy osób do 24 roku życia**” nr POWR.01.02.01-24-0017/15 nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: „**Mam potencjał i zbieram doświadczenia – recepta na wyjście na rynek pracy osób do 24 roku życia**” nr POWR.01.02.01-24-0017/15 zobowiązuję się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany.

.....
data i czytelny podpis

⁴ dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w Wytocznych 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.



Załącznik 3

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

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

Oświadczam, iż nie jestem jednocześnie zatrudniony(a) na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO⁵.

.....
Podpis

Oświadczam, iż **jestem jednocześnie zatrudniony(a) na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO**, (proszę wymienić nazwę instytucji):
....., ale nie zachodzi konflikt interesów⁶ lub podwójne finansowanie.

.....
Podpis

*Niewłaściwe wykreślić

⁵ Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.

⁶ Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek 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.