*Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zorganizowania i przeprowadzenia usługi doradztwa zawodowego dla uczniów/ słuchaczy Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Gdyni, ul. Żeromskiego 31, 81- 346 Gdynia w ramach projektu pt. „Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Osi Priorytetowej 3 Edukacja , Działanie 3.3 Edukacja zawodowa, 3.3.1 Jakość edukacji zawodowej.

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

nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

adres

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

Regon, NIP

…………………………………………………………………………………………………

telefon, faks, e-mail, nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie oferty

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia :

**Brutto - ....................................... zł w tym ………VAT……………….**

 (słownie brutto.........................................................................................................)

 **Oferuję wykonanie usługi za cenę brutto wynoszącą:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa szkolenia** | **Ilość grup****/liczba osób** | **Kwota dla jednego uczestnika****brutto** | **Kwota całościowa****brutto** |
| 1. | Doradztwo zawodowe | 1/10 osób |  |  |

1. Oświadczam, że oferta cenowa dotyczy wykonania przedmiotu zamówienia wykonanego zgodnie z opisem zawartym w rozeznaniu rynku.

2. Oświadczam, że dochowam należytej staranności i terminowości przy realizacji przedmiotu zamówienia, akceptuję gotowość do zmiany terminów w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z powodu przyczyn niezależnych od Zamawiającego i gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania.

3. Gwarantuję ważność oferty przez 30 dni od daty jej złożenia oraz elastyczność
 w dostosowaniu do terminów proponowanych przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty
 i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zwarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia
 i zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu na żądanie Zamawiającego.

……………………………. …………………………..

Miejscowość, data Pieczęć i podpis Wykonawcy

*Załącznik nr 2 do Rozeznania rynku*

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**Ja niżej podpisany, ………….……………………………………………………..**

oświadczam, że:

* 1. nie jestem powiązany z Zleceniodawcą osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zleceniodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru zleceniobiorcy a zleceniobiorcą, 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) oraz przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z Zamawiającym i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się
o udzielenie zamówienia.

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załączniku 1, 2 oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne
z prawdą.**

……………………………. ……………………………..

Miejscowość, data Pieczęć i podpis Wykonawcy

*Załącznik nr 3 do Rozeznania rynku*

 **Oświadczenie Wykonawcy dot. wymaganego doświadczenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Doświadczenie Trenera/ów** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 1. |  - co najmniej 4 letnie doświadczenie w zakresie  doradztwa zawodowego |  |  |
|  |
|  |

\*przy właściwej odpowiedzi należy wpisać „x”

 ………………………………

 Podpis Wykonawcy

 **Oświadczenie trenera/ów dot. wymaganego doświadczenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Doświadczenie Trenera/ów** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 1. |  - co najmniej 4 letnie doświadczenie w zakresie doradztwa zawodowego |  |  |
|  |

\*przy właściwej odpowiedzi należy wpisać „x”

 **Wymagane kwalifikacje trenera/ów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera /ów** | **Wykaz kwalifikacji**  |
|  |  |
|  |  |

 ………………………………

 Podpis