**Załącznik nr 1 do *Zaproszenia do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług w zakresie: 1) identyfikacji potrzeb i diagnozy możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacji stopnia oddalenia od rynku pracy - przez opracowanie lub aktualizację IPD, 2) poradnictwa zawodowego w zakresie wyboru odpowiedniego zawodu i pomocy w planowaniu rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych***

***w projekcie pt. „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!”***

..............................................

*(miejscowość i data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca:

............................................................................................................

............................................................................................................

............................................................................................................

Tel.: ....................................................................................................

e-mail: ................................................................................................

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące przedmiotu zamówienia:

**Usługa w zakresie:**

1. **identyfikacji potrzeb i diagnozy możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacji stopnia oddalenia od rynku pracy - przez opracowanie lub aktualizację IPD**
2. **poradnictwa zawodowego w zakresie wyboru odpowiedniego zawodu i pomocy w planowaniu rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych**

**dla 80 UP zamieszkałych powiaty – miasto Suwałki, suwalski, augustowski, sejneński, grajewski, moniecki - Uczestników/ czek projektu „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!” (Nr WND-POWR.01.02.01-20-0015/18) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,**

przedstawiam moją ofertę cenową:

**Grupa I.**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | *cena jednostkowa brutto* |
| Identyfikacja potrzeb i diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy - przez opracowanie lub aktualizację IPD | …………………. zł/godz. |
| Poradnictwo zawodowe w zakresie wyboru odpowiedniego zawodu i pomocy w planowaniu rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych | …………………. zł/godz. |
| RAZEM | ………………..zł |

Cena jednostkowa brutto razem ………………………………..zł

(słownie złotych:………………………..…………………………….……………………..)

**Doświadczenie osoby prowadzącej doradztwo zawodowe –** **zgodnie z Załącznikiem nr 5:**

|  |
| --- |
| ***Podkreślić właściwe*** |
| poniżej 24 miesięcy |
| od 24 – 30 miesięcy |
| powyżej 30 miesięcy |

**Grupa II.**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | *cena jednostkowa brutto* |
| Identyfikacja potrzeb i diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy - przez opracowanie lub aktualizację IPD | …………………. zł/godz. |
| Poradnictwo zawodowe w zakresie wyboru odpowiedniego zawodu i pomocy w planowaniu rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych | …………………. zł/godz. |
| RAZEM | ……………….. zł |

Cena jednostkowa brutto razem ………………………………..zł

(słownie złotych:………………………..…………………………….……………………..)

**Doświadczenie osoby prowadzącej doradztwo zawodowe –** **zgodnie z Załącznikiem nr 5:**

|  |
| --- |
| ***Podkreślić właściwe*** |
| poniżej 24 miesięcy |
| od 24 – 30 miesięcy |
| powyżej 30 miesięcy |

**Oświadczam, że, jako Wykonawca:**

1. Zamówienie zrealizuję w terminie od dnia zawarcia umowy do …………. r. , przy czym, w przypadku przedłużenia przez Zamawiającego procesu rekrutacji Uczestników/czek do projektu„Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!”, wyrażam zgodę na zwiększenia liczebności grupy.
2. Zobowiązuję się wykonać usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, określonym w *Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług w zakresie: 1) identyfikacji potrzeb i diagnozy możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacji stopnia oddalenia od rynku pracy - przez opracowanie lub aktualizację IPD, 2) poradnictwa zawodowego w zakresie wyboru odpowiedniego zawodu i pomocy w planowaniu rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych w projekcie pt. „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!”.*
3. Zapoznałem się i akceptuję zapisy znajdujące się w *Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług w zakresie: 1) identyfikacji potrzeb i diagnozy możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacji stopnia oddalenia od rynku pracy - przez opracowanie lub aktualizację IPD,, 2) poradnictwa zawodowego w zakresie wyboru odpowiedniego zawodu i pomocy w planowaniu rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych w projekcie pt. „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!”,* a także nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty;
4. W przypadku wybrania mojej Oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wszelką korespondencję w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

.………………………………………………………………………………………………….  
Adres e-mail: ………………………………………………………………………..….…….

Nr telefonu: …………………… Nr fax:………………………….

1. Integralną część Oferty stanowią:

**Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie Wykonawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

**Załącznik nr 3** – Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.

**Załącznik nr 4** – Oświadczenie o posiadaniu wykształcenia i doświadczenia zawodowego.

**Załącznik nr 5** - Wykaz osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia oraz usług przez nich zrealizowanych

**Załącznik nr 6 –** Indywidualny Plan Działania/dokument pełniący analogiczną funkcję (dalej IPD) – standard

**Załącznik nr 7 –** Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

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

(miejscowość, data) *(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*