Załącznik nr 1. ……………………………………, dnia ……………………………

**Oferent**:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………..

Nazwa firmy (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

NIP (jeżeli dotyczy): …………………………………………………………………………………………

REGON (jeżeli dotyczy): ……………………………………………………………………………………
Tel./fax: ……………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem i na warunkach zawartych
w **ZAPYTANIU OFERTOWYM nr ARL/044/ZWS/2021**

w cenie za:

1. **część A**

– …………………………………………… zł brutto/ za przeprowadzenie oceny rozmowy rekrutacyjnej wraz
 z testem (testami) 1 kandydata
(słownie: ……......................................................................................................................... zł)

Oświadczam, że:

* 1. w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, tj. kwota ta obejmuje świadczenia z tytułu zaliczki na podatek dochodowy, ubezpieczenia społecznego lub też inne wymagane prawem świadczenia, obciążające zarówno Zamawiającego jak
	i Wykonawcę.
	2. przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
	3. zapoznałam/em się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....................................................................................
(data i podpis Oferenta)

Załącznik nr 2.

………………………………., dnia ……………………………..

**OŚWIADCZENIE
o braku powiazań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym**

Ja, niżej podpisany/na, działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………., oświadczam, iż nie posiadam powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym, tj. z Agencją Rozwoju Lokalnego S.A., z siedzibą przy ul. Teatralna 9,
41-200 Sosnowiec.

……………………………………………………….

Podpis Oferenta

Załącznik nr 3.

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków niezbędnych do wykonania zamówienia**

**Oferent**:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………..

Nazwa firmy (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

NIP (jeżeli dotyczy): …………………………………………………………………………………………

REGON (jeżeli dotyczy): ……………………………………………………………………………………
Tel./fax: ……………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenia dla osób osobiście wykonujących Zamówienie:**

Niniejszym oświadczam, że:

* posiadam wykształcenie wyższe oraz studia podyplomowe;
* posiadam minimum 3 letnie doświadczenie w realizowaniu doradztwa zawodowego w tym przeprowadziłem 3 procesy rekrutacyjne (prowadzenie/ocena rozmów kwalifikacyjnych
z kandydatami/kandydatkami);
* posiadam stosowne kwalifikacje doradcy zawodowego – kurs lub inny dokument potwierdzający uprawnienia doradcy zawodowego, itp.;
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym koniecznym do wykonania zamówienia;
* jestem zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością.

\* Niepotrzebne skreślić.

1. **Oświadczenia dla podmiotów ubiegających się o Zamówienie, które dysponują osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia:**

Niniejszym oświadczam, że:

* dysponuję następującymi osobami zdolnymi do wykonywania niniejszego zamówienia: …………………………………………………………………………………. (podać imiona i nazwiska osób bezpośrednio realizujących zamówienia), co potwierdzam indywidulanym/indywidualnymi oświadczeniem/ami\* każdej z nich, które dołączono do niniejszej oferty\*;
* …………………………………… (imię i nazwisko bezpośredniego Wykonawcy):
	+ posiada wykształcenie wyższe oraz studia podyplomowe;
	+ posiada minimum 3 letnie doświadczenie w realizowaniu doradztwa zawodowego w tym przeprowadził 3 procesy rekrutacyjne (prowadzenie/ocena rozmów kwalifikacyjnych
	z kandydatami/kandydatkami);
	+ posiada stosowne kwalifikacje doradcy zawodowego – kurs lub inny dokument potwierdzający uprawnienia doradcy zawodowego, itp.;\*[[1]](#footnote-1)
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia\*;
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym koniecznym do wykonania zamówienia\*;
* jest zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością.

……………….…………………………………

Data i podpis Oferenta

\* Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 4.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane teleadresowe
Osoby wykonującej zamówienie)

**Oświadczenie osoby osobiście wykonującej zamówienie**

Niniejszym oświadczam, że:

* jestem świadomy(a), zgłoszenia mojej osoby przez ……………………………………………………….. (nazwa Oferenta) jako wykonawcy zamówienia dla Agencji Rozwoju Lokalnego S.A.
i potwierdzam gotowość do realizacji zamówienia;
* jestem zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością.

……………….…………………………………

Data i podpis Osoby wykonującej zamówienie

Załącznik nr 5.

**WYKAZ WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która będzie realizować przedmiot zamówienia: |  |
| Lp. | Wykształcenie wyższe oraz studia podyplomowe*Proszę podać nazwę uczelni, kierunek studiów i posiadany tytuł* |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| Lp. | Kwalifikacje/uprawnienia doradcy zawodowego*Proszę wskazać kurs lub inny rodzaj dokumentu potwierdzającego kwalifikacje doradcy zawodowego, a także nazwę instytucji która wydała ten dokument* |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| Lp. | Część A przedmiotu zamówienia - doświadczenie w prowadzeniu rozmów kwalifikacyjnych z kandydatami/ kandydatkami - min. 3 letnie doświadczenie w realizowaniu doradztwa zawodowego w tym przeprowadzenie 3 procesów rekrutacyjnych.*Proszę podać zakres usługi, nazwę i adres podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa, okres realizacji usługi, nazwę projektu, w ramach którego prowadzone były rozmowy kwalifikacyjne* |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |

……………………………………………………

 Data i podpis osoby/osób upoważnionych do złożenia oferty

1. W przypadku zgłoszenia więcej niż 1 osoby należy złożyć oświadczenia z informacjami o każdej z osób. [↑](#footnote-ref-1)
2. *powielić dla każdej osoby realizującej przedmiot zamówienia (jeśli dotyczy)* [↑](#footnote-ref-2)