**Załącznik nr 1**

 **do ROZEZNANIA RYNKU**

**PS.410.2.4.2019.AK**

**FORMULARZ OFERTOWY**

* **Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiat Kraśnicki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kraśniku, ul. Grunwaldzka 6, 23-204 Kraśnik.
* **Opis przedmiotu zamówienia:**

Wykonanie usługi doradcy zawodowego polegającej na przeprowadzeniu diagnozy potrzeb zawodowych jako pierwszego elementu wsparcia w ramach Indywidualnej Ścieżki Reintegracji.

* **Nazwa i adres Oferenta:**

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

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………

Adres email: …………………………………………………………………………………………..

Oferuję Wykonanie usługi doradcy zawodowego polegającej na przeprowadzeniu diagnozy potrzeb zawodowych jako pierwszego elementu wsparcia w ramach Indywidualnej Ścieżki Reintegracji zgodnie z warunkami opisanymi w pkt. IV oraz w pkt. V ROZEZNANIA RYNKU z dnia 08 stycznia 2021 r. za cenę jak w tabeli poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena brutto brutto za jedną godzinę** | **Słownie cena brutto brutto za jedną godzinę** |
| 1. | doradca zawodowy | Jedna godzina zegarowa pracy z jednym uczestnikiem projektu |  |  |

* **Deklaruję** wykonywanie usługi w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w miesiącach luty-marzec 2021 r. zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym.
* **Oświadczam, że:**
1. posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy na stanowisku doradcy zawodowego,
3. posiadam niezbędną wiedzę w dziedzinie zgodnej z tematyką wsparcia prowadzonego w ramach projektu i w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
4. posiadam doświadczenie w sporządzaniu diagnozy potrzeb zawodowych osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
5. znam Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020,
6. nie jestem powiązany/na z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,
7. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,
8. Nie jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji RPOWL na lata 2014-2020.

**7. Składam następujące dokumenty będące załącznikami do oferty:**

1) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,

2) Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych - „Oświadczenia kontrahenta projektu”,

3) kopia dyplomu potwierdzającego wykształcenie kierunkowe

4) kopia dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zakresie doradztwa zawodowego

5) kopia posiadanego dokumentu potwierdzającego zatrudnienie w charakterze doradcy zawodowego

6) oświadczenie własne potwierdzające doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi i tematyką wsparcia.

Podpisując **Formularz ofertowy** poświadczam również spełnienie warunków wymienionych w rozdziale XII lit.a– d dokumentu: **Rozeznanie rynku. Zapytanie ofertowe.**

…………………………………………. ……………………………………………

 Miejscowość, data Podpis Oferenta