*Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego*

……………………………………………

*(miejscowość, data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na realizację usługi **brokera edukacyjnego** w ramach projektu pn. *„Lokalny System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w partnerstwie tczewskim-edycja II”* realizowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

zgodnie z zapytaniem ofertowym nr *SP.042.1.2.2020.*

1. **Dane Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa/ Imię i nazwisko | | | | |
| Adres pocztowy (ulica, nr lokalu); | | | | |
| NIP (o ile dotyczy): | KRS (o ile dotyczy): | | REGON: (o ile dotyczy): | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | |
| E-mail: | Telefon: | | | Faks: |
| Osoba do kontaktu | | | | |

1. **Cena ofertowa za 1 godzinę brutto.**

wynosi: ………………. PLN, słownie: …………………………………………… .

*(cena zawiera wszystkie pochodne wygrodzenia m.in. zaliczkę na podatek dochodowy, ubezpieczenie emerytalne, rentowe i zdrowotne, itp. oraz wszystkie inne koszty realizacji zlecenia tj. koszty ewentualnych dojazdów, zakupu materiałów, itp.)*

1. **Oświadczenie dotyczące minimalnych warunków udziału w postępowaniu.**

Oświadczam, że osoba wskazana do pełnienia roli brokera edukacyjnego spełnia łącznie minimalne warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.

1. **Oświadczenie dotyczące spełnienia kryteriów dodatkowo punktowanych.**

Oświadczam, że osoba wskazana do pełnienia roli brokera edukacyjnego **posiada/nie posiada\*** *(niepotrzebne skreślić)* następujące kwalifikacje i doświadczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posiadane kwalifikacje/doświadczenie osoby wskazanej do pełnienia roli brokera edukacyjnego tj.:**  **……………………………………………..**  *(imię i nazwisko)* | | **Zaznaczyć „X”**  **jeśli dotyczy** |
| Zawód: Broker edukacyjny | | **□** |
| Doświadczenie pracy w zawodzie:  Brokera edukacyjnego lub w jednym z zawodów zbliżonych: Doradcy edukacyjnego, Specjalisty ds. szkoleń, Analityka pracy, Doradcy personalnego, Doradcy zawodowego, Konsultanta do spraw kariery, Lidera klubu pracy, Specjalisty ds. zarządzania talentami, Specjalisty ds. rozwoju zawodowego | powyżej 6 miesięcy  do 2 lat włącznie, | **□** |
| powyżej 2 lat do 5 lat włącznie, | **□** |
| powyżej 5 lat do 10 lat włącznie, | **□** |
| powyżej 10 lat. | **□** |

…………………………………….

*podpis Wykonawcy i pieczątka (o ile posiada)*