Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego na organizację wyjazdu integracyjnego w projekcie „Efektywna zmiana – inwestycja
w przyszłość” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020.

**Formularz ofertowy.**

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko/Nazwa firmy.**
 |
|  |
| 1. **Adres do korespondencji.**
 |
|  |
| 1. **Telefon**
 |  **E-mail** |
|  |  |
| 1. **NIP**
 |  **REGON** |
|  |  |
| 1. **Łączny koszt organizacji i przeprowadzenia imprezy.**
 |
| **Netto** | …………………………………Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| Stawka VAT ……………………….. |
| **Brutto** | ................................... Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

* Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych
w Formularzu ofertowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru oferty (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922);
* zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego podanego przez Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia;
* spełniamy warunki udziału Wykonawców w postępowaniu ofertowym określone w zapytaniu;
* gwarantujemy niezmienność ceny oferowanej za wykonanie przedmiotu zamówienia do końca września 2017 r.
* cena podana w ofercie jest ceną ostateczną kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia;
* w zaproponowanej cenie przewidzieliśmy cały przebieg udzielonej usługi,
a także wszystkie ewentualne utrudnienia wynikające z warunków realizacji przedmiotu zamówienia;
* cena brutto realizacji zamówienia uwzględnia podatek VAT według stawki obowiązującej na dzień składania oferty;
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy
w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

………………………… ………………………….….

 Miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego na organizację wyjazdu integracyjnego w projekcie „Efektywna zmiana – inwestycja w przyszłość” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020.

**Wykaz zrealizowanych usług o podobnym charakterze.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Rok realizacji** | **Odbiorca usługi****(dane kontaktowe)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

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

 Miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego na organizację wyjazdu integracyjnego w projekcie „Efektywna zmiana – inwestycja
w przyszłość” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020.

**Życiorys zawodowy psychologa/pedagoga.**

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko.**
 |
|  |
| 1. **Numer PESEL.**
 |
|  |
| 1. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP).**
 |
|  |
| 1. **Wykształcenie (w tym studia podyplomowe, kursy).**
 |
| **Data od…do…** | **Szkoła/uczelnia** | **Uzyskane stopnie lub dyplomy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Kluczowe kwalifikacje związane ze stanowiskiem, na które kandydat aplikuje:**
 |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. **Doświadczenie zawodowe.**
 |
| **Data od…do…** | **Nazwa pracodawcy** | **Stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że[[1]](#endnote-1):

* posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje niezbędne do zrealizowania danego zamówienia;
* posiadam doświadczenie w pracy z dziećmi;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w Formularzu ofertowym i Życiorysie zawodowym dla potrzeb niezbędnych
do realizacji procesu wyboru oferty (zgodnie z przepisami ustawy z dnia
29 sierpnia 1997 roku o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922);
* zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez zespół zarządzający projektem;
* nie posiadam / posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam
z pełni praw publicznych;
* nie byłam/byłem\* skazana/skazany\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego i umyślne przestępstwo skarbowe.

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

 Miejscowość i data Czytelny podpis

\*) niepotrzebne skreślić

1. Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego -
,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" – (Dz .U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.). [↑](#endnote-ref-1)