Załącznik nr 1

**Formularz oferty**

na potrzeby Projektu „Nowe kwalifikacje w zakresie Inteligentnych Specjalizacji woj. świętokrzyskiego szansą na zatrudnienie!" Centrum Rozwoju Społeczno-Ekonomicznego w partnerstwie z Fundacją „Efekt Motyla”, na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu nr RPSW.10.02.01-26-0006/17 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Działanie RPSW.10.02.00 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia.

**Rozeznanie rynku dotyczące wynajmu pomieszczeń na potrzeby prowadzenia Identyfikacji potrzeb osób pozostających bez zatrudnienia oraz diagnozowanie potrzeb szkoleniowych i możliwości doskonalenia zawodowego w regionie poprzez zastosowanie Indywidualnych Planów Działania (w tym opracowanie IPD) – Zadanie nr 1 oraz na potrzeby prowadzenia Kompleksowego i Indywidualnego Pośrednictwa Pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami wspieranej osoby – Zadanie nr 2.**

1. Dane oferenta:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta:  NIP/REGON |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

2**.** Oferuję zrealizowanie zamówienia w n/w cenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usługi** | **Lokalizacja sali** | **Cena brutto**  **jednej godziny wynajmu** |
| 1. | Wynajem sal spotkań indywidualnych na terenie województwa świętokrzyskiego w celu przeprowadzenia łącznie 576 godzin zegarowych Identyfikacji potrzeb osób pozostających bez zatrudnienia oraz diagnozowanie potrzeb szkoleniowych i możliwości doskonalenia zawodowego w regionie poprzez zastosowanie Indywidualnych Planów Działania (w tym opracowanie IPD) – Zadanie nr 1 - od VIII 2018 – do I 2020 dla maksymalnie 144 Uczestników/czek w/w Projektu. |  | ………………/…….………. zł |
| 2. | Wynajem sal spotkań indywidualnych na terenie województwa świętokrzyskiego w celu przeprowadzenia łącznie 432 godziny zegarowe Kompleksowego i Indywidualnego Pośrednictwa Pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami wspieranej osoby – Zadanie nr 2od VIII 2018 – do IV 2020 dla maksymalnie 144 Uczestników/czek w/w Projektu. |  | ………………/…………….. zł |

1. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

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

miejscowość i data podpis Oferenta