**Załącznik nr 1**

**do Zamówienia nr 1/07/2023/EN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu nr 1/07/2023/EN pn.:
„Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy
dla Uczestników Projektu Energia wraz z wynajmem pomieszczeń”**

**Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A.**

**ul. Wojewódzka 42**

**40-026 Katowice**

NIP: 9541300712

REGON*:* 273073527

|  |
| --- |
| **Imię i Nazwisko Wykonawcy/Zleceniobiorcy lub nazwa Wykonawcy/Zleceniobiorcy:** |
|  |
| **Adres/siedziba:** | **Kod pocztowy:** |
|  |  |
| **Miejscowość:** | **Telefon:** |
|  |  |
| **Poczta elektroniczna/e-mail:** |
|  |
| **PESEL\*** | **NIP\*:** |
|  |  |

\*Jeżeli dotyczy

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu pn. „**Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy dla Uczestników Projektu Energia wraz z wynajmem pomieszczeń**” oferuję podjęcie się wykonania w/w zamówienia na zasadach określonych w Zapytaniu Ofertowym nr 1/07/2023/EN.

1. Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń treść niniejszego Zapytania Ofertowego, określone w nim warunki realizacji przedmiotu Zamówienia nr 1/07/2023/EN oraz wszelkie konsekwencje z tym związane.
2. Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń, że w toku badania i oceny ofert Zamawiający/Zleceniodawca żądać może dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści niniejszej oferty.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu Zamówienianr 1/07/2023/ENna następujących warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena za 1 godzinę usługi świadczenia pośrednictwa pracy(PLN brutto)** | **Cena****wynajmu sali za 1 godzinę pośrednictwa pracy(PLN brutto)** | **Cena ofertowa za realizację usługi w przeliczeniu na 1 Uczestnika Projektu(Cena ofertowa= 6 x cena 1 godziny pośrednictwa pracy + 6 x cena godziny wynajmu sali)****(PLN brutto)** |
| Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy dla 1 Uczestnika Projektu |  |  |  |

1. Do realizacji usługi pośrednictwa pracy w ramach Projektu ENERGIA **kieruję** następujące osoby, które posiadają niezbędną wiedzę oraz doświadczenie, tzn. posiadają wykształcenie w zakresie pośrednictwa pracy potwierdzone certyfikatem, zaświadczeniem lub innymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje pośrednika pracy oraz posiadają udokumentowane doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia pośrednictwa pracy **przez minimum** **30 miesięcy** **w okresie 60 miesięcy, licząc od dnia opublikowania Zapytania Ofertowego nr 1/07/2023/EN oraz minimum 6 miesięcy z osobami zwolnionymi z pracy z winy pracodawcy lub zagrożonymi utratą pracy w okresie 24 miesięcy licząc od dnia opublikowania Zapytania Ofertowego nr 1/07/2023/EN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** | **Telefon kontaktowy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **...** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..Miejscowość, data | …………………………………………………….Czytelny podpis Wykonawcy/Zleceniobiorcy |