

## FORMULARZ OFERTOWY

Agencja zatrudnienia :

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres)

numer wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych WUP .....  
NIP ..... REGON ..... EKD/PKD .....  
Numer rachunku bankowego .....  
.....  
(nazwa banku)

osoba upoważniona do podpisywania umów:

.....  
.....  
(imię i nazwisko)

osoba upoważniona do kontaktów:

.....  
.....  
(imię i nazwisko oraz nr kontaktowy)

adres strony internetowej:

.....

adres poczty elektronicznej:

.....

zorganizuje i zrealizuje na zlecenie PUP Włodawa usługę doprowadzenia do zatrudnienia 20 osób w szczególnej sytuacji na rynku pracy, pozostających bez pracy w powiecie włodawskim.

**Termin realizacji usługi:** od ..... do .....

**Koszt usługi:** ..... zł,  
słownie zł: .....,

**w tym:**

**Koszt usługi w przeliczeniu na 1 osobę:** ..... zł

słownie zł: .....

w tym podatek VAT w wysokości .....% tj. ....zł.

**Miejsce usługi:**

- zajęcia I etapu

.....  
.....

- realizacja II etapu

.....  
.....

**Doświadczenie agencji zatrudnienia w przeprowadzaniu usług odpowiadających tematyce składanej propozycji ofertowej, potwierdzone dokumentami, że usługi zostały wykonane należycie:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Certyfikat od marszałka właściwego województwa posiadany przez agencję zatrudnienia:**

.....  
.....  
.....

**Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb spotkań z osobami bezrobotnymi, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji:**

.....  
.....  
.....

**Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry pracowniczej do zakresu usługi:**

/imię i nazwisko pracownika, kluczowe kwalifikacje i uprawnienia do pracy z osobami bezrobotnymi/

.....  
.....  
.....

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy i praktyki.
2. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:
  - 1) Oświadczenie o spełnianiu warunków (załącznik 1);
  - 2) Kalkulacja kosztów usługi;
  - 3) Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS;
  - 4) Kserokopia REGON;
  - 5) Kserokopia NIP;
  - 6) Kserokopia wpisu do rejestru agencji zatrudnienia prowadzonego przez marszałka województwa;
  - 7) Kserokopia posiadanego certyfikatu od marszałka województwa.
  - 8) Wykaz osób /pracowników/ wskazanych do realizacji usługi;
  - 9) Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy.

.....  
/podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania agencji/

**OŚWIADCZENIE**  
**agencji zatrudnienia**

Oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zlecenia;
4. Agencja wykona zlecenie zgodnie z opisem przedmiotu zlecenia;
5. Usługę przeprowadzi kadra pracownicza mająca odpowiednie kwalifikacje;
6. Zajęcia I etapu zostaną przeprowadzone w pomieszczeniach dostosowanych do potrzeb spotkań z osobami bezrobotnymi z uwzględnieniem warunków BHP i p.poż;
7. Oświadczamy, że złożoną przez nas ofertą pozostajemy związani na okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

.....

(data i podpis uprawnionego przedstawiciela  
wykonawcy)