Załącznik nr 9 Wzór formularza ofertowego

**Formularz ofertowy w ramach realizacji projektu: w ramach projektu**

 **pt. „Śląskie. Zawodowcy” (UDA-RPSL.11.02.03-24—01GG/19-01)**

1. **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa / zakładu pracy** |  |
| **Imię i nazwisko właściciela przedsiębiorstw/zakładu pracy:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Miejscowość:**  |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Ulica:** |  |
| **Numer telefonu:**  |  |
| **e-mail:** |  |
| **Pesel:** |  |
| **NIP\*** |  |

\*jeśli dotyczy.

1. **Dane Opiekuna stażysty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko opiekuna stażysty** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Miejscowość:**  |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Ulica:** |  |
| **Numer telefonu:**  |  |
| **e-mail:** |  |
| **Pesel:** |  |
| **NIP\*** |  |
| **Forma zatrudnienia – umowa w wymiarze:** |  |
| **wypłacenia Opiekunowi Stażysty wynagrodzenia/dodatku do wynagrodzenia przy:** | całkowitym zwolnieniu opiekuna stażysty w czasie prowadzenia stażu ze świadczenia pracyzwiększenie zakresu zadań opiekunowi stażysty |

1. **Nawiązując do zapytanie/oferty dla przedsiębiorcy składam ofertę na:** **usługa polegająca na: organizacji stażu uczniowskiego** **w ramach projektu pt. „Śląskie. Zawodowcy” (UDA-RPSL.11.02.03-24—01GG/19-01)**
2. **Zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie wskazanym przez Zamawiającego.**
3. **Oświadczam, że ofertę składam zgodnie z warunkami i treścią zapytanie/oferta dla przedsiębiorcy.**
4. **Wykaz aktualnych dokumentów:**

**a)** aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – jeśli dotyczy,

**b)** stosowne pełnomocnictwo w sytuacjach, w których uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z załączonego dokumentu – jeśli dotyczy,

**c)** dokumenty potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu,

**d)** oświadczenie o niekaralności opiekuna stażysty

Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

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

(Czytelny podpis właściciela firmy/przedsiębiorcy)