**Załącznik nr 1 Formularz ofertowy**

**Gmina Zelów** - działająca przez:

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie**

**97-425 Zelów**

**ul. Piotrkowska 12**

Miejscowość, dnia ……………………………

………………………........

pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm..) oraz zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej 130 000,00 zł netto na dostawy, usługi i roboty budowlane przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Zelowie dotyczące:

Przeprowadzenia usługi 12-tu warsztatów fryzjerskich (3 godziny zegarowe  
/ 1 warsztat) z wykorzystaniem przez fryzjera własnych kosmetyków fryzjerskich,   
z częstotliwością wykonania usługi w sposób następujący:

- 1 warsztat raz na 2 miesiące, począwszy od m-ca lipca 2024 r.   
do m-ca czerwca 2025 r. (6 warsztatów),

- 1 warsztat raz na kwartał, począwszy od m-ca lipca 2025 r. do m-ca grudnia 2026 r. (6 warsztatów)

dla uczestników projektu pn. CUS II dla powiatu bełchatowskiego Zadanie Nr 5 – Klub Seniora dla osób niesamodzielnych Zelów.

W okresie realizacji w/w projektu tj.: od dnia podpisania umowy o świadczenie usług do m-ca grudnia 2026 r. szacuje się przeprowadzenie ogółem 12-tu warsztatów fryzjerskich na łączną ilość 36 godzin.

W/w zadanie w projekcie, realizowane jest przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie w ramach Umowy o dofinansowanie projektu   
Nr FELD.07.09-IP.01-0003/23-00, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Priorytet 7: Fundusze europejskie   
dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem, Działanie FELD.07.09.

1. **Nazwa (Imię i nazwisko) i adres Wykonawcy**

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

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

Nr tel:..................................................................................   
e-mail:.........................................................................…....

NIP:.................................................................................... REGON:..................................................................…………..

**składam ofertę następującej treści:**

**Cena brutto za 1 godzinę zegarową usługi fryzjerskiej ………………………….…………………….. złotych słownie złotych brutto: ………………………………………………………..………………………………..**

**2. Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:**

* 1. Nie jestem powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo.   
     Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi   
     do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane   
     z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy   
     a wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
  1. Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne   
     i społeczne wobec ZUS oraz nie zalegam z opłacaniem podatków.
  2. W stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości ani nie wszczęto postępowania upadłościowego.
  3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
  4. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
  5. Oświadczam, że posiadam kwalifikacje kosmetyczki i minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie świadczenia usług kosmetycznych i na jego potwierdzenie składam do niniejszej oferty załączniki:

Załącznik nr 2 - Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane kwalifikacje i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe,

Załącznik nr 3 – Oświadczenie (dot. wymiaru zaangażowania).

……………………………………………

(czytelny podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 - Życiorys zawodowy**

**CV**

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość

5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język obcy | Czytanie | Mowa | Pisanie |
| jęz. |  |  |  |
| jęz. |  |  |  |
| jęz. |  |  |  |
| inny (podać jaki) …………………… |  |  |  |

7. Członkostwo w organizacjach:

8. Obecne stanowisko (z uwzględnieniem zaangażowania w realizację innych projektów współfinansowanych ze środków UE):

9. Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

10. Inne (np. publikacje, opracowania ):

11. Odbyte szkolenia:

12. Inne umiejętności:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą   
o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

……………………………. ..…………………………

miejscowość data podpis

**Załącznik nr 3**

Imię i nazwisko Miejscowość i data

………………………………….. …………………………………...

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. aktualnie **nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1)** zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Podmiotu** | **Pełnione stanowisko(a) /funkcja** | **Forma[[2]](#footnote-2) zaangażowania zawodowego** | **Wymiar zaangażowania (etat/godziny)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli*

2.Moje łączne zaangażowanie zawodowe[[3]](#footnote-3) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

3. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: **„CUS II dla   
powiatu bełchatowskiego**” nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.

4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: **„CUS II dla   
powiatu bełchatowskiego”** zobowiązuję się do spełnienia warunków   
opisanych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili   
wystąpienia zmiany.

………...………………………………

data i czytelny podpis

1. niewłaściwe wykreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy (do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)
3. dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-3)