**Oferta cenowa dot. świadczenia usługi pośrednictwa pracy FRL/POŚRED.PRACY/1/2017/CHM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

na świadczenie usług pośrednictwa pracy dla uczestników projektu „**Twój lepszy start”** w Chełmie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto usługi za 1 godzinę (60 minut)** | ………………………………………………………………………..zł |
| **Słownie brutto:** | ………………….…………………………………………………….zł |

Oświadczam, że:

* posiadam stosowne kwalifikacje, tj. wykształcenie wyższe oraz certyfikat pośrednika pracy,
* posiadam min. 2-letnie doświadczenie zawodowe w instytucji rynku pracy w świadczeniu usług pośrednictwa pracy lub zrealizowanie min. 200 godzin usług pośrednictwa pracy,
* łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

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

(czytelny podpis Wykonawcy)

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………….(imię i nazwisko) oświadczam, że nie podlegam/nie podlegam [[1]](#footnote-1) wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie w ramach Projektu „Twój lepszy start” z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Fundacją Rozwoju Lubelszczyzny, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy mną ….................................................. a Fundacją Rozwoju Lubelszczyzny oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające 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 Fundacji Rozwoju Lubelszczyzny, prokurenta lub pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(czytelny podpis Wykonawcy)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)