



## FORMULARZ OFERTY

Oferta cenowa na przedmiot zamówienia dotyczącego wyłonienia członków Komisji Rekrutacyjnej i Komisji Oceny Biznesplanów w ramach Projektu „ŁODZIANIE NA START”  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie VIII.3.1 „Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

### DLA PODMIOTÓW GOSPODARCZYCH

W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną osobę spełniającą kryteria:

- w CZĘŚCI I – podaje cenę usługi przypadającą na jedną osobę oceniającą,
- w CZĘŚCI II – uzupełnia dla każdej osoby oceniającej osobno.

Wykonawca (podać nazwę wykonawcy)

### CZĘŚĆ I

| Część zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cena netto usługi na 1 osobę oceniającą       |        | Stawka podatku VAT w % | X                        | Cena usługi brutto na 1 osobę oceniającą                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Komisja Rekrutacyjna</b><br>Ocena merytoryczna formularzy rekrutacyjnych złożonych przez kandydatów w ramach procesu rekrutacji oraz i przeprowadzenie rozmów kwalifikacyjnych z kandydatami ubiegającymi się o udział w projekcie - podać koszt wynagrodzenia za wykonanie całej usługi przez jedną osobę oceniającą, niezależnie od ilości ocenionych formularzy i rozmów kwalifikacyjnych. |                                               |        |                        | wynagrodzenie ryczałtowe |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Jednostkowa cena usługi na 1 osobę oceniającą |        | Stawka podatku VAT w % | Szacunkowa liczba        | Szacunkowa cena usługi brutto na 1 osobę oceniającą (jednostkowa cena usługi brutto x szacunkowa |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | netto                                         | brutto |                        |                          |                                                                                                  |



Projekt „ŁODZIANIE NA START” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|                                                                                                                                                                   |  |  |  |    | liczba) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----|---------|
| <b>2. Komisja Oceny Biznesplanów</b><br>Ocena wniosków o udzielenie wsparcia finansowego (jednorazowego wsparcia finansowego i finansowego wsparcia pomostowego)* |  |  |  | 18 |         |
| <b>3. Komisja Oceny Biznesplanów</b><br>Ocena wniosków o udzielenie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego                                                |  |  |  | 15 |         |

\* W ramach jednostkowej ceny usługi Wykonawca zobowiązany będzie do oceny zarówno wniosku o udzielenie jednorazowego wsparcia finansowego, jak i wniosku o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego.

## CZĘŚĆ II

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko osoby oceniającej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Doświadczenie w ocenie formularzy zgłoszeniowych i przeprowadzonych rozmów kwalifikacyjnych dotyczących ubiegania się o udzielenie wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości                                                                                                                                                                                       |  |
| Udział w minimum 2 rekrutacjach kandydatów do udziału w projektach o podobnym charakterze, np. z Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki lub Poddziałania 8.1.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki - typ operacji związany z przyznawaniem wsparcia finansowego – <b>podać nazwę projektu, realizatora projektu, okres realizacji projektu, zakres zadań.</b> |  |

Osoba do kontaktu:.....  
(imię i nazwisko, telefon, adres e-mail)

Jednocześnie oświadczam, iż:

- 1) posiadam kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu/ dysponuję kadrą posiadającą kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu,
- 2) nie znajduję się/ firma nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec mnie/ wobec firmy postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości, nie zalegam/ firma nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 3) nie jestem jednocześnie zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (dotyczy Wykonawcy, który realizuje zadania osobiście, np. osoba





**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



---

Projekt „ŁODZIANIE NA START” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą i świadcząca usługę osobiście),

4) moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekroczy 276 godzin miesięcznie i zobowiązuję się do poświadczenia tego faktu Zamawiającemu, w przypadku realizacji zleconych usług (dotyczy Wykonawcy, który realizuje zadania osobiście, np. osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą i świadcząca usługę osobiście).

.....

Data, podpis



**Realizator projektu:**  
Urząd Miasta Łodzi  
Departament Spraw Społecznych

Biurowo Promocji Zatrudnienia  
i Obsługi Działalności Gospodarczej

Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź  
tel.: 42 638 46 53