



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/ imię i nazwisko.....

Adres Wykonawcy.....

NIP, REGON/PESEL.....

TELEFON, ADRES E-MAIL.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w zakresie: **Wykonawcy do prowadzenia Treningu kompetencji społecznych – dla 40 uczestników projektu „OdNowa. Reintegracja społeczno-zawodowa w gminie Głinojeck vol.2”** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 oferuję wykonanie zamówienia wg poniższej specyfikacji:

CENA W ZŁOTYCH (proszę wskazać do dwóch miejsc po przecinku)

CENA ZA ORGANIZACJĘ 1 GRUPY WARSZTATOWEJ,

w tym VAT.....

Słownie:.....złotych

CENA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ŁĄCZNIEzł

w tym VAT.....

Słownie:.....złotych



Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu	TAK/NIE*
✓ Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności	TAK/NIE *
✓ Posiadam kadrę do wykonywania określonej działalności,	TAK/NIE *
✓ Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.	TAK/NIE *

1. Oświadczam, że akceptuję treść zapytania ofertowego bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że cena została obliczona w taki sposób, że jest to cena stała i zawiera ponadto wszelkie podatki, opłaty i koszty wynikające z realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
4. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
6. Oświadczam, że reprezentuję podmiot prowadzący działalność usługową w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. TAK/ NIE*
7. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zgodnych z zapytaniem ofertowym, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego. TAK/ NIE/NIE DOTYCZY*
8. Oświadczam, że oferta jest ważna od daty jej złożenia przez 30 dni.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis, pieczęć)



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
(Wykonawca)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w zakresie wyłonienia **Wykonawcy do prowadzenia Treningu kompetencji społecznych** w ramach realizacji projektu „OdNowa. Reintegracja społeczno-zawodowa w gminie Głinojeck vol.2” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 oświadczam, co następuje:

Mając na uwadze, że 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 przeprowadzaniem 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 takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

Oświadczam/y, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

.....

podpis



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
(Wykonawca)

.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU DOSTARCZENIA DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH
WYKSZTAŁCENIE I DOŚWIADCZENIE KADRY**

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż w przypadku udzielenia mi zamówienia dostarczę Zamawiającemu referencje oraz dokumenty potwierdzające:

- a) wykształcenie kierunkowe kadry,
- b) co najmniej 2 lata realizacji tożsamego wsparcia w ostatnich 24 miesiącach, w tym co najmniej 100 godzin zrealizowanego wsparcia.

.....
podpis