Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego: „Oświadczenia”

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)*

*Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją Projektu:* „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych”, nr RPPM.05.05.00-22 0151/16, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020, Oś Priorytetowa 05. Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, ….………………………..…………………………………………………………………………… reprezentujący/a: ……………………………………………………………………………………………………………… **oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,** Wielkopolskim Instytutem Rozwoju Przedsiębiorczości i Edukacji Łukasz Dymek z siedzibą w Chodzieży (64-800) przy ul. Małachowskiego 2B.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

*Miejscowość*……………………….……, dnia ……………………………..

………………………………………………

*(Wykonawca lub osoba działająca*

*w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego: „Formularz oferty”

**FORMULARZ OFERTY**

**wynajem sal na potrzeby**

**przeprowadzenia zajęć w ramach szkoleń komputerowych**

 **z Technologii Informacyjno-Komunikacyjnych (TIK) dla 144 osób w wieku aktywności zawodowej 18 lat
i więcej, pracujących w sektorze mikro, małych/i średnich przedsiębiorstw, pracowników podmiotów ekonomii społecznej/przedsiębiorstw społecznych, zamieszkującymi na terenie woj. pomorskiego**

CPV: 702200009 Usługa wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne

* Projekt: „Języki i komputery kluczem do kariery!”
* Termin realizacji zamówienia: od dnia udzielenia zamówienia do 30.11.2018 r.
1. Imię i nazwisko/Nazwa firmy oraz adres Wykonawcy:

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

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

PESEL/NIP: ................................................................................................................................................

REGON (jeśli dotyczy): ...............................................................................................................................

Numer rachunku bankowego:......................................................................................................................

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj zajęć | Cena jednostkowa brutto za 1h wynajmu sali | Łączna kwota zamówienia brutto (12 gr.x 100h)=1200h |
| (A) | (B = A x 1200) |
| **Wynajem sal na potrzeby przeprowadzenia szkoleń****z Technologii Informacyjno-Komunikacyjnych(TIK) dla 12 grup (144 osoby) Uczestników Projektu** |  |  |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuje potencjałem technicznym oraz znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Załącznikami do niniejszego formularza ofert stanowiącymi integralną część oferty są:
* oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)
* wypis z CEIDG lub KRS wystawiony nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika
z załączonego dokumentu rejestrowego, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo
w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie (jeśli dotyczy),
1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych załączniku nr
2 do zapytania ofertowego: „Formularz oferty” dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
6. Oferta została podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

*Miejscowość ............................, dnia ....................................*

*..................................................................................*

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*