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**

**na wynajem sal na potrzeby przeprowadzenia**

**szkoleń komputerowych z Technologii Informacyjno-Komunikacyjnych (TIK) zgodnych ze standardem DIGCOMP na poziomie A-C dla 2 grup (1 grupa – 12 osób) tj. 24 osób w wieku aktywności zawodowej 25 lat i więcej, które z własnej inicjatywy są zainteresowane nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych, pracownicy sektora MMSP/ dużych przedsiębiorstw/ samozatrudnieni, podmiotów ekonomii społecznej/przedsiębiorstw społecznych lub jednostek sektora finansów publicznych, zamieszkujących na obszarze woj. pomorskiego**

CPV: 702200009 Usługa wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne.

1. Projekt: „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych”
2. Termin realizacji zamówienia: od dnia udzielenia zamówienia do 31.07.2019r.
3. 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 dydaktyczną szkolenia | Łączna kwota zamówienia brutto tj. kwota za przeprowadzenie 200 h szkolenia |
| (A) | (B = A x 200) |
| **Wynajem sal na potrzeby**  **przeprowadzenia szkoleń z Technologii Informacyjno-Komunikacyjnych(TIK) dla 2 grup szkoleniowych (24 osób)** |  |  |

**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. Oświadczam, iż nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe. Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań,

3. 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),

4. 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.

5. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie

wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.

6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w

terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

7. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

8. Oferta została podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

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

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

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*