



Załącznik Nr 1/1

OFERTA

Świadczenie usługi szkoleniowej przez instytucję szkoleniową – kurs masażu Shantala dla 2 osób z rodzin zastępczych - Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka”

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Wrzesiński / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września

tel. 061 640-45-50, fax. 640-45-50

REGON 631281051, NIP 789-14-84-522

2. WYKONAWCA:

.....

adres:

.....

Tel.....

Fax.

REGON.....

NIP

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na świadczenie usługi szkoleniowej przez instytucję szkoleniową – kurs masażu Shantala dla 2 osób z rodzin zastępczych - Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Cena oferty nettozł za jednego uczestnika

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty bruttozł za jednego uczestnika

(słownie:.....)

Proponowane terminy realizacji zamówienia:

3. Oświadczenia Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert:

Oświadczamy, że

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.



- 2) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3) Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy odpowiednio do części zamówienia według wzoru określonego w Załączniku 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).
- 5) Oświadczam, że:
- a/ zapoznałem się z SIWZ i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- b/ zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- c/ posiadam odpowiednie doświadczenie, uprawnienia i kwalifikacje zawodowe umożliwiające wykonanie zamówienia;
- d/ w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- e/ posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- f/ w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- g/Jednocześnie oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, ani kapitałowo z Zamawiającym¹
- h/Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.
- 6). Oświadczam, że nie jestem pracownikiem Partnera Wiodącego, ani partnera Projektu (za pracownika beneficjenta należy uznać każdą osobę, która jest u niego zatrudniona na podstawie stosunku pracy, przy czym dotyczy do zarówno osób stanowiących personel projektu, jak i osób niezaangażowanych do realizacji projektu lub projektów).

¹ Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a/ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b/ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych c/ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d/ 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.

7) Oświadczamy że dokumenty dotyczące Wykonawcy, t.j. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego jest dostępny pod adresem: www.ms.gov.pl lub odpis z CEIDG pod adresem: www.prod.ceidg.gov.pl

4. Wykonawca /podwykonawca* oświadcza, iż obciążenie osób zaangażowanych/wynikające z zaangażowania* do projektu: „*Nie jesteśmy Sami – człowiek dla człowieka*” (RPWP.07.02.01-30-0010/15), nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mu zadań. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin** miesięcznie. Wykonawca jest zobowiązany spełnić warunki zawarte w oświadczeniu w całym okresie obowiązywania umowy. Oświadczenie stanowi załącznik do niniejszej umowy i stanowi jej integralną część.

5. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

Do niniejszego formularza zostały dołączone:

1)

2)

3)

data

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
lub uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy