

Załącznik Nr 1/1

## OFERTA

Świadczenie usługi szkoleniowej przez instytucję szkoleniową – szkolenie dotyczące wczesnej interwencji oraz elementy diagnozy i terapii dziecka w wieku 0-12 m-cy z zaburzeniami rozwojowymi psychoruchowymi 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 – szkolenie dotyczące wczesnej interwencji oraz elementy diagnozy i terapii dziecka w wieku 0-12 m-cy z zaburzeniami rozwojowymi psychoruchowymi dla 2 osób z rodzin zastępczych - Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” oferujemy wykonanie zamówienia za cenę\*:

kwota brutto w PLN dla 1 osoby ..... PLN

(słownie:.....)

**2 osoby** x .....PLN brutto = .....PLN (łącznie kwota brutto)

kwota netto w PLN dla 1 osoby ..... PLN

(słownie:.....)

2 osoby x .....PLN netto = .....PLN (łącznie kwota netto)

*\*(Kwoty zawierają wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika).*

**Proponowany 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 od .....do ..... 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 Zamawiającym<sup>1</sup>

<sup>1</sup>

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.



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).

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



Załącznik Nr 1/2

## OFERTA

Świadczenie usługi szkoleniowej „Praca z dzieckiem z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim” dla 28 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 „Praca z dzieckiem z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim” dla 28 osób z rodzin zastępczych - Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” oferujemy wykonanie zamówienia za cenę\*:

kwota brutto w PLN za 1 godzinę ..... PLN ;

**6 h x .....PLN brutto = .....PLN (łącznie kwota brutto)**

(słownie:.....)

kwota netto w PLN za 1 godzinę ..... PLN

(słownie:.....)

**6h x ....PLN netto = .....PLN (łącznie kwota netto)**

*\*(Kwoty zawierają wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.*

**Proponowany 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 od .....do ..... 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 Zamawiającym<sup>2</sup>
  - 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).

<sup>2</sup>

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](http://www.ms.gov.pl) lub odpis z CEIDG pod adresem: [www.prod.ceidg.gov.pl](http://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:

- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

data .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub upelnomocnionego  
przedstawiciela Wykonawcy



Załącznik Nr 1/3

## OFERTA

Świadczenie usługi szkoleniowej - szkolenie wykładowo – warsztatowe usprawniające umiejętności wychowawcze wyjazdowe 7 dniowe dla 31 rodzin zastępczych (około 125 osób) - 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 - szkolenie wykładowo – warsztatowe usprawniające umiejętności wychowawcze wyjazdowe 7 dniowe dla 31 rodzin zastępczych (około 125 osób) - Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” oferujemy wykonanie zamówienia za cenę\*:

kwota brutto w PLN ..... PLN

(słownie:.....)

kwota netto w PLN ..... PLN

(słownie:.....)

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

Oświadczamy, że

- 5) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
- 6) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7) 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 zamówienie według wzoru określonego w Załączniku 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.



8) dokumenty zawarte na stronach od .....do ..... 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 Zamawiającym<sup>3</sup>

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).

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

---

<sup>3</sup> 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.



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:

4) .....

5) .....

6) .....

data .....

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