



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 9.06.2020 r. nr 03/RPO.6.6.1/2020/V dotyczące przeprowadzenia trzymodułowego szkolenia dla Uczestników projektu pn.: „Nowy zawód dla pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie” nr RPWP.06.06.01-30-0028/17” przedstawiam następującą ofertę:

Dane Oferta:

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko/ Nazwa ¹ | |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej ² | |
| NIP Oferenta: | |
| REGON Oferenta: | |
| Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail ³) | |
| Adres siedziby ⁴ | |
| Numer w RIS | |
| Data ważności oferty | |

OFERTA CENOWA

| zadanie | Cena za jednego uczestnika/brutto [zł] | Cena łączna za 16 Uczestników szkoleń Brutto [zł] |
|--|--|---|
| Trzymodułowa usługa szkoleniowa | | |
| Przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego | | |
| Cena łączna | | |

¹ Niepotrzebne skreślić

² Podać jeżeli jest to inna osoba niż wskazana w pkt. 1

³ Proszę podać przynajmniej jeden ze sposobów kontaktu bezpośredniego

⁴ Jeżeli dotyczy



OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam/y, że należę do wykonawców, którzy spełniają warunki, o których mowa w treści niniejszego zapytania ofertowego dotyczącego przeprowadzenia szkoleń dla uczestników projektu pn. **„Nowy zawód dla pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie” nr RPWP.06.06.01-30-0028/17 tj.:**

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie w realizacji przedmiotowych szkoleń;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) jestem w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Zobowiązuję się do realizacji szkolenia zgodnie z warunkami określonymi w punkcie IV zapytania ofertowego.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do wykonania właściwego przedmiotu zamówienia.

Świadoma/y odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej ofercie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Miejscowość, data

ZAMAWIAJĄCY:

Verbum - Akademia Szkoleń Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Plac Wolności 18, 61-739 Poznań

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

w związku ze składaniem oferty dot. wykonywania usług szkoleniowych w ramach projektu, pn.: „**Nowy zawód dla pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie**” nr RPWP.06.06.01-30-0028/17 realizowanego przez Beneficjenta - **Verbum - Akademia Szkoleń Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Poznaniu, Plac Wolności 18, 61-739 Poznań ,

oświadczam,

że nie jestem powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się, w szczególności:

1. Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostawienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym , który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawienie 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.

.....
Podpis Oferenta