



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

### FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 06/WRPO.6.6.1/2020/V z dnia 1 grudnia 2020 r. dotyczącego realizacji szkoleń zawodowych w ramach projektu „Nowy zawód dla pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie” (nr RPWP.06.06.01-30-0028/17) przedstawiam następującą ofertę:

**Dane Oferenta:**

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

---

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



### OFRTA CENOWA

Nazwa zadania	Cena za jednego uczestnika*	Cena łączna
Szkolenie: sprzedawca (grupa 6 osobowa)		
Szkolenie: pracownik ds. organizacji produkcji (grupa 6 osobowa)		
Organizacja egzaminu zewnętrznego (dla 12 osób)		
Cena całkowita oferty		

\*Cena za jednego uczestnika niezależna od liczby osób w grupie (5 – 7 osób)

### OŚWIADCZENIA

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) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania 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