

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 05/RPO.6.6.1/2020/V

### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 20.10.2020 r. nr 05/RPO.6.6.1/2020/V dotyczące przeprowadzenia 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 <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                                                                         |  |

#### OFERTA CENOWA

| zadanie                                      | Cena za jednego uczestnika/brutto [zł] | Cena łączna za 6 Uczestników szkolenia Brutto [zł] |
|----------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Monter rusztowań - 80 h</b>               |                                        |                                                    |
| <b>Operator koparki 1-naczyniowej -98 h</b>  |                                        |                                                    |
| <b>Przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego</b> |                                        |                                                    |
| <b>Cena łączna</b>                           |                                        |                                                    |

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Podać jeżeli jest to inna osoba niż wskazana w pkt. 1

<sup>3</sup> Proszę podać przynajmniej jeden ze sposobów kontaktu bezpośredniego

<sup>4</sup> 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 nr 05/RPO.6.6.1/2020/V

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