**Załącznik numer 1 do Zapytania ofertowego**

Miejscowość, dnia

# **Formularz ofertowy**

Imię i Nazwisko/Nazwa Firmy

Adres

Telefon kontaktowy

E-mail

Osoba do kontaktu/telefon/e-mail:

Nawiązując do zapytania ofertowego na realizację usługi w trybie zasady konkurencyjności na usługę pn.: **Przeprowadzenie spotkań warsztatowych w ramach części nr zapytania ofertowego numer: pcpr.pr/rwc/3511/11/21 dla Uczestników/czek projektu pt. Rodzina w Centrum** współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania dotyczące udziału
w postępowaniu. Akceptuję warunki określone w Zapytaniu ofertowym do postępowania numer: pcpr/pr/rwc/3511/11/21 oraz oferuję wykonanie zamówienia w zakresie części numer: zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia za kwotę zadeklarowaną poniżej:**

**Oferta wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie usług** | **Cena brutto** **Realizacji zamówienia** |
| 1 | Numer części  | **Koszt przeprowadzenia 1 warsztatu: zł****Łącznie zł** |
| 2 | Stawka VAT | **%** |

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

**Za oferowaną cenę brutto należy rozumieć kwotę obejmującą wszystkie koszty, które zobowiązany jest uregulować Zamawiający z tytułu wykonania przedmiotowego zamówienia wraz z kosztem dojazdu do miejsca realizacji usługi.**

Składając ofertę przedkładam w załączeniu oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu

1. w odniesieniu do kadry:
2. **potwierdzone za zgodność z oryginałem,** kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, wymaganych zgodnie z punktem II zapytania ofertowego,
3. wykaz wymaganego zgodnie z punktem II zapytania ofertowego doświadczenia zawodowego kadry (załącznik numer );
4. oświadczam, że na dzień składania oferty Wykonawca, ( jeśli dotyczy):
5. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
6. nie zalega z opłacaniem podatków,
7. nie znajduje się w stanie likwidacji, upadłości, ani postępowania restrukturyzacyjnego,

miejscowość i data podpis, pieczątka Wykonawcy składającego ofertę

 **Załącznik numer 2 do Zapytania ofertowego**

# **Wykaz zrealizowanych usług potwierdzających spełnianie warunków określonych w punkcie II Zapytania ofertowego**

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że Pani/Pan
posiada wykształcenia wyższe kierunkowe oraz posiada 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia usług objętych zapytaniem ofertowym w części numer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie zawodowe** |  |  |  |
| **Nazwa oraz przedmiot usług / odbiorcy wsparcia** | **Data świadczonych usług / pracy** | **Nazwa i adres Zamawiającego**  | **Liczba zrealizowanych/ przepracowanych godzin**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

miejscowość i data podpis

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

# **Oświadczenia Wykonawcy**

Imię i Nazwisko/ Nazwa Wykonawcy:

Adres zamieszkania/ siedziby:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zasady konkurencyjności na usługę pn.: **Przeprowadzenie spotkań warsztatowych w ramach części numer zapytania ofertowego numer: pcpr/pr/rwc/3511/11/21**  dla Uczestników/czek projektu pt. Rodzina w Centrum współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadanie, co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie została ogłoszona upadłość lub nie został rozpoczęty proces likwidacji, postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.

miejscowość i data podpis, pieczątka Wykonawcy