***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

(nr telefonu, adres, e-mail)

…………….…………………, dnia ………………

**OFERTA**

Ja, niżej podpisana/y, ……………………………………………………………………………………

imię i nazwisko / nazwa i adres organizacji/ NIP, REGON firmy

……………………………………………………………………………………………………………

w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe nr **74/05/2014** z dnia 26.05.2014 na **przeprowadzenie kursu „Bądź przedsiębiorczy”** składam następującą ofertę przygotowania i przeprowadzenia kursu na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym:

Oświadczam, że:

* posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie prowadzenia kursu objętego przedmiotem zamówienia,
* przyjmuję do wiadomości, iż termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert,
* zapoznałem się z treścią i warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty,
* w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy cywilno – prawnej w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
* "Program szczegółowego szkolenia” wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie elektronicznej) przekażę Zamawiającemu na prawach licencji Creative commons.
* W przypadku zaangażowania mnie do realizacji zlecenia, o które się ubiegam obciążenie wynikające z zaangażowania w realizację zadań w więcej niż jednym projekcie nie będzie wykluczało możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań.

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Cena brutto za godzinę szkoleniową\* (PLN)** | **Słownie złotych** |
| Bądź przedsiębiorczy |  |  |

Oferta dotyczy prowadzenia następujących modułów\*\*:

- Moduł I - Zakładanie i prowadzenie działalności gospodarczej

- Moduł II – Praca z Uczestnikami/-czkami Projektu – przygotowanie biznesplanu

- Moduł III – Zakładanie i prowadzenie spółdzielni socjalnej

Ofertę niniejszą składam na kolejno ………. ponumerowanych stronach.

Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część oferty następujące dokumenty:

1. …………………………………………..
2. …………………………………………..
3. …………………………………………..
4. …………………………………………..

…………………….., dn. ……………………..

…….………………………………

podpis Wykonawcy

\* W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 września 2012 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2013 r. oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2013 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2014 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym, w tym również składkami opłacanymi przez pracodawcę.

\*\* niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego***

…………….…………………, dnia ………………

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

(nr telefonu, adres, e-mail)

**Wykaz doświadczenia z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej, spółdzielni socjalnej i fundacji/ stowarzyszenia**

dotyczy zapytania ofertowego nr **74/05/2014** w ramach projektu ***„Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych – Oddziały Bydgoszcz i Łódź”*** współfinansowanego ze środków ***Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu i jego zakres tematyczny kursu** | **Zamawiający** | **Okres realizacji kursu** | **Ilość godzin kursu** | **Ilość osób** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…….………………………………

(podpis Wykonawcy/

***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

…………….…………………, dnia ………………

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

(nr telefonu, adres, e-mail)

Dotyczy zapytania ofertowego nr **74/05/2014** w ramach projektu ***„Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych – Oddziały Bydgoszcz i Łódź”*** współfinansowanego ze środków ***Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………..

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis wykonawcy