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

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

…………….…………………, dnia ………………

**OFERTA**

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

imię i nazwisko / nazwa i adres organizacji

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

w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe nr **4/08/2013** z dnia 19.08.2013 na **przeprowadzenie kursu „Pracownik działu kadr i finansów”** 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 14 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.

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Cena brutto za godzinę szkoleniową (PLN)** | **Słownie złotych** |
| Pracownik działu kadr i finansów |  |  |

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

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

…………….…………………, dnia ………………

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia w zakresie prowadzenia kursów kadrowych dla osób niepełnosprawnych**

dotyczy zapytania ofertowego nr **4/08/2013** 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

Dotyczy zapytania ofertowego nr **4/08/2013** 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