**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego: „Oświadczenia”**

………………………………………………….

Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją Projektu: „Młodzi aktywni na rynku pracy” nr: POWR.01.02.01-16-1K02/15 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 Oś I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1. *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**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

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego: „Formularz oferty”**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu na:

**na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia pn. „Kierowca i operator wózków widłowych” oraz egzaminu przed komisją powołaną przez Urząd Dozoru Technicznego dla 10 uczestników/-czek projektu pn. „Młodzi aktywni na rynku”.**

Kody CPV:

80500000-8 Usługi szkoleniowe

• Projekt: „Młodzi aktywni na rynku pracy”

• Termin realizacji zamówienia: luty – czerwiec 2017

1. Imię i Nazwisko (firma) oraz adres Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

NIP/PESEL: ................................................................................................................................................

REGON: ....................................................................................................................................................

Numer rachunku bankowego:......................................................................................................................

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

| Rodzaj zajęć | Całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym dla 1 Uczestnika Projektu |
| --- | --- |
| **przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia pn. „Kierowca i operator wózków widłowych” oraz egzaminu przed komisją powołaną przez Urząd Dozoru Technicznego** |  |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej
i ekonomicznej zapewniającej mi możliwość wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, iż usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznikami do niniejszego formularza ofert, stanowiącymi integralną część oferty, są:

* oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
* wykaz doświadczenia zawodowego poprzez zrealizowane godziny szkoleniowe ze szkolenia „Kierowca i operator wózków widłowych”przez wskazanego Wykonawcę/ (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego)
* (jeśli dotyczy) wydruk CEIDG lub KRS obowiązujący na dzień wystawienia oferty tj. nie później niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z załączonego dokumentu rejestrowego, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
* potwierdzenie wpisu do RIS (za zgodność z oryginałem lub wydruk komputerowy - dot. części I zapytania ofertowego) – jeżeli dotyczy;
* kserokopię uprawnień do egzaminowania w zakresie zgodnym z tematem szkolenia, które zostały nadane w drodze akredytacji przez uprawnioną do tego instytucję

Miejscowość ............................, dnia ....................................

......................................................................................

(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

WYKAZ

usług szkoleniowych wykonanych przez Wykonawcę

w tematyce szkolenia na które składana jest oferta, w łącznym wymiarze co najmniej 100 godzin do daty upublicznienia zapytania ofertowego

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

/nazwa Wykonawcy/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin wykonania od - do** | **Liczba uczestników szkolenia** | **Zakres godzinowy szkolenia** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*.................................*, dnia *.................. ………………………………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*