



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmowa

OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności

Nr postępowania:**data:**

Wspólny Słownik Zamówień 80533100-0

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

NIP:

REGON:

Numer rachunku bankowego:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru trenera/ki kursów ECDL Core oraz ECDL Start ramach projektu pn. „Akademia kompetencji ICT na Podkarpaciu” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, realizowanego w ramach Priorytetu IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych, Poddziałanie 9.6.2. Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę **na stanowisko trenera/ki kursów ECDL Core oraz ECDL Start**, za następującą cenę za 1 miesiąc pracy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze godzin (160h/miesięcznie):

Cena [brutto] **PLN**

Cena [netto] **PLN**

Specyfikacja dot. usługi/towaru (opis lub załącznik).

Stanowisko trenera/ki **kursów ECDL Core oraz ECDL Start** 160/miesięcznie w okresie od października 2013 r. do grudnia 2014 r., licząc od dnia podpisania umowy, umowa o prace w pełnym wymiarze czasu pracy, zgodnie z zakresem obowiązków wskazanych w zapytaniu ofertowym.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam(y), że termin związania z ofertą wynosi 14 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.

4. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

6. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr: (Numer CPV 80533100-0) w ramach projektu „Akademia kompetencji ICT na Podkarpaciu” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Życiorys zawodowy

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość:
5. Wykształcenie:

Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień lub dyplom

6. Języki obce: (od 1 do 5 (5 = bardzo dobrze; 1 = słabo))

Język	Czytanie	Mowa	Pismo

7. Inne umiejętności:
8. Doświadczenie zawodowe:

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

9. Inne informacje:

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe znakiem X):

- nie jestem zatrudniony/a w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL), tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) Regionalnych Ośrodkach EFS, Krajowym Ośrodku EFS, Krajowej Instytucji Wspomagającej;
- jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji POKL

.....
do moich obowiązków należy....., w związku z tym, nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie.

- nie jestem zaangażowany/a, jako personel projektu, w inny projekt finansowany w ramach POKL ani w ramach innych programów NSRO;
- jestem zaangażowany/a, jako personel projektu, w inny/e projekt/y finansowany/e w ramach POKL lub w ramach innych programów NSRO, w związku z powyższym przedstawiam informacje o moim zaangażowaniu w innych projektach:

Lp.	Nazwa jednostki realizującej projekt	Tytuł i numer projektu	Program operacyjny	Rodzaj umowy	Wymiar etatu lub liczba godzin w miesiącu	Zaangażowanie tygodniowe (dni tygodnia i godziny)

Zaangażowanie w ramach powyższych projektów nie wpływa na prawidłową i efektywną realizację działań powierzonych mi w ramach projektu

.....
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr: (Numer CPV 80533100-0) w ramach projektu „Akademia kompetencji ICT na Podkarpaciu” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach 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