*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego NR 1/07/2018*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa (firma) Wykonawcy

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

Siedziba i adres Wykonawcy

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

NIP  ............................................

Tel.  ............................................

Fax\* ............................................

E-mail\* .......................................\*(na który należy kierować wszelką korespondencję)

**Fundacja Spe Salvi**

**Ul. Warszawska 50**

**15-077 Białystok**

(Zamawiający)

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące kursu**: „Operatora wózka widłowego z wymianą butli oraz z egzaminem zewnętrznym UDT”** w ramach projektu pn: „Pomocna dłoń dla zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Priorytet VII. Poprawa Spójności Społecznej, Działanie 7.1. Rozwój działań aktywnej integracji, oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i akceptujemy w całości wszystkie warunki w nim zawarte.

1.   Składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach cenowych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu/szkolenia** | **Cena szkolenia brutto**  **(za 1 uczestnika)** | **Ilość godzin szkolenia** | **Cena za 1h szkolenia**  **(Cof)** |
| **a** | **b** | **c=a:b** |
| **„Kurs operatora wózka widłowego  z wymianą butli oraz z egzaminem zewnętrznym UDT”** **– usługa zgodna z opisem zamówienia w zapytaniu ofertowym 1/07/2018** | **……………………………………..PLN**  **Słownie: ………………PLN** | **……….** | **…………………………PLN**  **Słownie  …………. PLN** |

Oświadczam, że:

1.     Jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności/usługi, posiadam niezbędną wiedzę oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

2. Zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do tego zapytania.

3. Uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.

4. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją powyższego zamówienia.

5. W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.

7. Jestem związany/a ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

8. Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że dane w ofercie oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

9.        Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na organizację i przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczestników projektu „Pomocna Dłoń dla zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” (podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119)

     …………………………………

(miejscowość, data)

                                                  …………………………

 (podpis Oferenta/ki)

Załącznik nr 2 *do zapytania ofertowego NR 1/07/2018*

……………..……………………………………………..

Pieczęć/Nazwa Oferenta/ki

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych usług szkoleniowych w zakresie szkolenia **„Operatora wózka widłowego  
 z wymianą butli oraz z egzaminem zewnętrznym UDT”** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to od momentu rozpoczęcia działalności)[[1]](#footnote-1).:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu** | **Czas realizacji od-do** | **Liczba przeszkolonych osób** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

………………………………….

(miejscowość,  data)

…………………………………...

(podpis Oferenta/tki)

Załącznik nr 3 *do zapytania ofertowego NR 1/07/2018*

……………..……………………………………………..

Pieczęć/Nazwa Oferenta/ki

**OŚWIADCZENIE   
O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH   
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym (Liderem projektu) oraz Partnerem projektu, w tym w szczególności:

1)      Nie uczestniczy w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej,

2)      Nie posiada co najmniej 10% udziałów lub akcji,

3)      Nie pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4)      Nie pozostaje 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.

………………………………….

(miejscowość,  data)

…………………………………...

(podpis Oferenta/tki)

1. Zgodnie z rozdziałem V punktem 2 zapytania ofertowego należy przedstawić, że zrealizowano co najmniej jedną usługę szkoleniową dotyczącą kurs przygotowującego do uzyskania uprawnień  w zakresie operatora wózków jezdniowych o napędzie silnikowym wraz z wymianą butli. [↑](#footnote-ref-1)