**Załącznik nr 1**

Nr sprawy:.............................................

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Siedziba Wykonawcy: | |
| Województwo, powiat, gmina, miejscowość |  |
| Ulica, nr budynku,  kod pocztowy, poczta |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Telefon |  |
| Fax. |  |
| Internet: http:// |  |
| e-mail |  |

**O F E R T A C E N O W A**

# Nawiązując do zapytania ofertowego na „Zakup usługi polegającej na organizacji wyjazdu edukacyjnego do Łodzi połączonego z warsztatami dla uczniów w zawodzie technik elektryk, mechatronik, budownictwa” pogłębiającego kompetencje kluczowe naukowo-techniczne uczestników projektu pn. „Wiedza i doświadczenie naszym atutem” nr RPSW.08.05.01-26-0076/16 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego składamy niniejszą ofertę:

Oferujemy wykonanie usługi za łączną cenę:

- wartość netto ........................... zł. (słownie: ....................................................złotych)

- VAT ........................... zł. (słownie: ....................................................złotych)

- wartość brutto ........................... zł. (słownie: ....................................................złotych)

Oświadczamy, że:

* uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia,
* cena oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia,
* nie podlegamy wykluczeniu,
* wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w formie przelewu w ciągu do 30 dni od daty otrzymania faktury przez zamawiającego,
* usługę wykonamy we wskazanym terminie, tj. 12-13 czerwiec 2019 r.,
* zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
* akceptujemy termin związania ofertą,
* usługę wykonamy sami /z udziałem podwykonawców/\*,
* akceptujemy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* osobą/osobami upoważnionymi do podpisania umowy jest/są/\*:

1. .............................................................................................................

stanowisko .................................................................................................

tel./fax. ....................................................................

2. .............................................................................................................

stanowisko .................................................................................................

tel./fax. ....................................................................

- Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań

umowy jest/są/\*:

1. .............................................................................................................

stanowisko .................................................................................................

tel./fax. ...................................................................

2. .............................................................................................................

stanowisko ..............................................................................................................................

tel./fax. ...................................................................

Integralną częścią oferty są załączniki:

1. ...................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

4. ...................................................................

5. ...................................................................

6. ...................................................................

7. ...................................................................

…………………………….

Miejscowość, data

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

podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

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

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):**

**Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

oświadczam(y), że:

1. nie jestem(śmy) z Zamawiającym czyli **Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania "Ziemia Jędrzejowska-GRYF"** powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:  
   nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań   
   w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy  
   a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
   1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………….. ……….………………………………….

data i miejscowość Pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

***DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ORGANIZOWANIU KURSÓW/SZKOLEŃ/WARSZTATÓW SZKOLENIOWYCH***

……………………………... ……… ……………………...

Pieczątka Wykonawcy Miejscowość, data

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ORGANIZOWANIU KURSÓW/SZKOLEŃ/WARSZTATÓW SZKOLENIOWYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego realizowano usługi /**  **Data realizacji usługi** | **Zakres usługi szkoleniowej** | **Liczba przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów**  **szkoleniowych** | **Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy do osoby, która może potwierdzić należyte wykonanie zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………..

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej   
 do reprezentowania Wykonawcy