Załącznik nr 2a

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)*

*Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją Projektu: „****Obsługa wózków jezdniowych. Bezpieczna wymiana butli- kurs wózka widłowego****”*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a,

….………………………..…………………………………………………………………… reprezentujący/a: ………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym/Partnerem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego/Partnera lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego/Partnera czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu 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*……………………….……, dnia ……………………………..

………………………………………

*(Wykonawca lub osoba działająca*

*w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 2

do Zapytania ofertowego: „Formularz oferty”

**FORMULARZ OFERTY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności** **na przeprowadzenie (Obsługa wózków jezdniowych. Bezpieczna wymiana butli- kurs wózka widłowego**

CPV: 80500000-9 - Usługi szkoleniowe

80530000-8 - Usługi szkolenia zawodowego

* Termin realizacji zamówienia: **……………**

1. Imię i nazwisko/Nazwa firmy oraz adres Wykonawcy:

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

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

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

REGON (jeśli dotyczy): ...............................................................................................................................

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zajęć | Cena netto za 1 edycję szkolenia | Cena brutto za 1 edycję szkolenia | Stawka Vat% | Cena brutto za łączne zamówienie/edycje |
| Obsługa wózków jezdniowych. Bezpieczna wymiana butli- kurs wózka widłowego.(2 edycje) |  |  |  |  |

1. **Zobowiązujemy się do zatrudnienia na potrzeby realizacji zamówienia ……… osoby/osób na umowę o pracę.** (KLAUZULA SPOŁECZNA)
2. W przypadku braku zobowiązania wpisać „0” lub wykreślić.
3. Imię i nazwisko trenera/trenerów, który będzie realizował zamówienie:

……………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, iż dysponuję potencjałem osobowym zdolnym do wykonywania zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych załączniku nr 2 do zapytania ofertowego: „Formularz oferty” dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
7. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest:

Pani/Pan : …………………………………………………………………..,

tel.………………..………………, e-mail. ……………………………………..

**ZAŁĄCZNIKI:**

* oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
* wykaz doświadczenia zawodowego osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (załącznik nr 4);
* kserokopie certyfikatów jakości usług poświadczone za zgodność z oryginałem;
* kserokopie akredytacji kuratora poświadczone za zgodność z oryginałem;
* potwierdzony za zgodność z oryginałem wydruk z CEIDG lub KRS (jeśli dotyczy);
* potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia wpisu do RIS (jeśli dotyczy).

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

*........................................................*

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*