**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**OFERTA**

na wykonanie usługi doradczej w zakresie zamówień publicznych w celu prawidłowego przygotowania i realizacji projektów określonych w Strategii Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego na lata 2014-2020.

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. …………………………………….

e-mail: ………………………………..

Regon: ……………………………….. NIP: …………………………………..

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena netto za całość usługi ………...………………zł, w tym cenna netto za 1 godzinę ………………………zł

Cena brutto za całość usługi ………...……………zł, w tym cenna netto za 1 godzinę ………………………zł

Podatek VAT…………..%

Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w niej zawarte.

Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas 28 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam/y, że zaoferowany przeze mnie/przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

Oświadczam/y, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.

Oferuję/emy wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.

…………………………… …….…………………………………

 (miejsce, data) (podpis/podpisy/osób)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

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

Pełna nazwa podmiotu:……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:…………………………………………………….

Stanowisko osoby składającej oświadczenie:…………………………………………………………

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **na wykonanie usługi doradczej w zakresie zamówień publicznych w celu prawidłowego przygotowania i realizacji projektów określonych w Strategii Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego na lata 2014-2020, oświadczam**, że:

 **JESTEM/NIE JESTEM**1

powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Stowarzyszeniem Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

1. Uczestniczeniu 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.

**1 niepotrzebne skreślić, brak skreślenie będzie równoznaczny z niezłożeniem oświadczenia, oferta będzie podlegała odrzuceniu**

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

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

*podpis osoby/osób* u*poważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

dot. udziału w przygotowaniu i realizacji zamówień publicznych zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zleceniodawcy** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

**dot.** realizacji doradztwa w zakresie zamówień publicznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zleceniodawcy** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

…………………………… …….…………………………………

 (miejsce, data)