BZ-BOF-VII-I-4-2019

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**OFERTA**

**na usługi szkoleniowe**

Dane Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

tel. …………………………………….

e-mail: ………………………………..

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

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Proponowanacena za 1 szkolenie:

cena netto:……………………………………………….……………..…………

podatek VAT:……………………………………………………….………..…..

cena brutto : ……………………………………………………………………..

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………..………………………….)

Łączna cena za 13 szkoleń:

cena netto:……………………………………………….……………..…………

podatek VAT:……………………………………………………….………..…..

cena brutto : ……………………………………………………………………..

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………..………………………….)

Cena oferty brutto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia.

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 zgodnie z warunkami określonymi pkt. 1 Opis przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 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.

…………………….……….……… ……………………………………...….……………………………...……

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej /osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.**

**Wykaz osób zaangażowanych w realizację usługi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Temat szkolenia** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego przeprowadzono szkolenie** | **Termin realizacji szkolenia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

…………………….……….……… ……………………………………...….……………………………...……

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej /osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3 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 **usługi szkoleniowe** 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 skreślenia będzie równoznaczny z niezłożeniem oświadczenia, oferta będzie podlegała odrzuceniu**

…………………….……….……… ……………………………………...….……………………………...……

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej /osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy