Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

…..................... dnia………………..……2018 r.

**Formularz oferty**

Wykonawca……………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................

Adres………………………………………….………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

tel.…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr FH/P-III/ZO/05/2018 z dnia 22.10.2018 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie szkolenia zawodowego pn. *Pracownik biurowy z elementami rejestracji medycznej* dla 6 beneficjentów ostatecznych w ramach projektu pn. *„*Klucz do sukcesu!*”* współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, umowa nr ZZO/000165/03/D z dnia 20.03.2018 r. przedstawiam moją ofertę.

Składam ofertę obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określone w postępowaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia zawodowego  pn. Pracownik biurowy z elementami rejestracji medycznej** |
| Cena szkolenia dla 1 uczestnika  (w zł brutto) |  |
| Słownie: |
| Łączna cena szkolenia dla 6 uczestników  (w zł brutto) |  |
| Słownie: |

Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

* 1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.
  1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
  2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki   nim zawarte.
  3. Posiadam potencjał organizacyjno – techniczny[[1]](#footnote-1) niezbędny do wykonania zleconej usługi.
  4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie niniejszego zamówienia.
  5. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
  6. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załączniku 1 oraz innych przełożonych dokumentach są zgodne z prawdą.**

…………………………….…………..…………………….

*(czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy)*

1. Za potencjał organizacyjno-techniczny uważa się: m.in. sale szkoleniowe i egzaminacyjne dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych nie stanowiące barier architektonicznych; doświadczenie i kwalifikacje kadry. [↑](#footnote-ref-1)