*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

…..................... dnia………………..……2021 r.

**Formularz ofertowy**

Wykonawca: ………………………………………………………………….............................................................................................................

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………... ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………….

Tel: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..……………..….…

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **FH/P-I/ZO/01/04/2021** z dnia 27.04.2021 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie szkolenia podnoszącego kompetencje/kwalifikacje zawodowe pn. „Obsługa administracyjno-biurowa z MS Excel” dla średnio 7 Beneficjentów Ostatecznychw ramach projektu pn. *„Pora na pracę!”* współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, umowa ZZO/000211/03/D z dnia 21 stycznia 2021 roku przedstawiam moją ofertę obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określone w postępowaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia podnoszącego kompetencje/kwalifikacje zawodowe pn. Obsługa administracyjno-biurowa z MS Excel** |
| Cena szkolenia dla 1 uczestnika  (w zł brutto[[1]](#footnote-1)) |  |
| Słownie: |

**Oświadczenia Oferenta:**

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:
  + uczestnictwie 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. Nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec: Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
  3. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki  w nim zawarte.
  4. Posiadam potencjał organizacyjno – techniczny[[2]](#footnote-2) niezbędny do wykonania zleconej usługi.
  5. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie niniejszego zamówienia.
  6. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
  7. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
  8. Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załącznikach nr 1 i 2 do zapytania ofertowego oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

………………………….…………..…………………….

*(czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy)*

1. Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty związane z realizacją usługi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Za potencjał organizacyjno-techniczny uważa się: m.in. sale szkoleniowe i egzaminacyjne dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych nie stanowiące barier architektonicznych; dostęp do sieci Internet i sprzęt komputerowy umożliwiający prowadzenie szkolenia będącego przedmiotem zamówienia, doświadczenie i kwalifikacje kadry. [↑](#footnote-ref-2)