



Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

### FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiotem oferty jest zapewnienie trenerów na potrzeby realizacji szkoleń zawodowych z zakresu tematycznego:

1. Magazynier – Logistyk ( 2 grupy szkoleniowe x 120 godzin)
2. Pracownik administracyjno – biurowy z kompetencjami ekologicznymi (3 grupy szkoleniowe x 120 godzin)

w ramach projektu „Nowe kwalifikacje drogą do zatrudnienia” nr WND-POWR.01.02.01-14-0087/15.

Postępowanie prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 10 kwietnia 2015r.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą kwotę ..... brutto

(słownie: .....).

Cena jednostkowa brutto za godzinę szkolenia Magazynier - Logistyk:	..... PLN
Cena jednostkowa brutto za godzinę szkolenia Pracownik administracyjno – biurowy z kompetencjami ekologicznymi:	..... PLN

Składając ofertę jednocześnie oświadczam, że:

- a) spełniam wszystkie wymienione w punkcie IV Zapytania ofertowego warunki udziału w postępowaniu;
- b) realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
- c) cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia;



- 
- d) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  - e) wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe;
  - f) do oferty załączam wymagane załączniki.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęcie Wykonawcy



---

**Załącznik nr 1**

Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy niżej wymienione usługi tożsame z zakresem zamówienia (zapewnienie trenerów) na kwotę min 50 000,00 zł każde:

Zamawiający	Zakres usług	Wartość brutto wykonanego zamówienia	Data wykonania zamówienia

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



---

**Załącznik nr 2**

Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

**WARTOŚĆ USŁUG WYKONANYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy na obszarze województwa mazowieckiego usługi w zakresie zapewnienia trenerów o wartości:

Zamawiający	Zakres usług	Obszar realizacji usługi	Wartość brutto wykonanego zamówienia	Data wykonania zamówienia

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



Załącznik nr 3

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie, doświadczenie	Zakres powierzonych czynności (tematyka szkolenia)
	1. Wykształcenie: ..... ..... 2. Doświadczenie w obszarze merytorycznym szkolenia: ..... .....	
	1. Wykształcenie: ..... ..... 2. Doświadczenie w obszarze merytorycznym szkolenia: ..... .....	
	1. Wykształcenie: ..... ..... 2. Doświadczenie w obszarze merytorycznym szkolenia: ..... .....	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



Załącznik nr 4



Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) .....

oświadczam, że jako Oferent składający ofertę dotyczącą zapewnienia trenerów na szkolenia zawodowe w ramach projektu **Nowe kwalifikacje drogą do zatrudnienia nr WND-POWR.01.02.01-14-0087/15**.

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęcie Wykonawcy