



Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Spółdzielnia Socjalna „Bociek”
ul. Sportowa 34
76-200 Słupsk

2. Opis przedmiotu zamówienia

Organizacja szkoleń zawodowych dla uczestników projektu „Czas na zmianę! - edycja 2” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa 6 Integracja Działanie 6.1 Aktywna integracja Poddziałanie 6.1.2 Aktywizacja społeczno-zawodowa

3. Warunki płatności – przelewem w przeciągu dni z konta Zamawiającego po wykonaniu zamówienia i przedłożeniu faktury.

4. Nazwa Wykonawcy

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

5. Cena:

- netto

- VAT %

- brutto

słownie:

6. Termin realizacji zamówienia:

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 beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
 3. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki nim zawarte.
 4. Posiadam potencjał organizacyjno – techniczny niezbędny do wykonania zleconej usługi.
 5. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie niniejszego zamówienia.

Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załączniku 1, 2 oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Załącznik 2

.....
(miejsowość, data)

Wykaz posiadanego doświadczenia w realizacji szkoleń zawodowych z danej dziedziny

Lp.	Termin realizacji szkolenia	Nazwa przeprowadzonego szkolenia	Podmiot, na rzecz którego było przeprowadzone szkolenie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)