…………………………………………………………

pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) / podpis

OFERTA WYKONAWCY

w postępowaniu zgodnym z procedurą rozeznania rynku

Nr postępowania 04/PFES/S/Nowa Droga Zawodowa/2024 z dnia 18.11.2024 r.

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy) oraz adres Wykonawcy

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

email: ...................................................................................................

NIP (jeśli dotyczy): ...............................................................................

REGON (jeśli dotyczy): .........................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i przeprowadzenia przez wybranego Wykonawcę szkolenia określonego w zapytaniu ofertowym w ramach projektu pn. „Nowa Droga Zawodowa” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych składam ofertę na przygotowanie i przeprowadzenie następującego szkolenia:

„Pomocnik kuchenny”

za następującą cenę za godzinę pracy:

Cena [netto] …………………..…………… PLN

Podatek Vat [jeśli dotyczy] ……..………………. PLN; suma (netto + VAT) ……………………….. PLN

Łączna cena oferty:

Cena [netto] …………………..…………… PLN

Podatek Vat [jeśli dotyczy] ……..………………. PLN; suma (netto + VAT) ……………………….. PLN

1. Oświadczam, że "Program szkolenia” przekażę Zamawiającemu w formie elektronicznej.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego rozeznania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

…………………………………………………………………

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy rozeznania nr 04/PFES/S/Nowa Droga Zawodowa/2024 z dnia 18.11.2024 r.

w ramach projektu „Nowa Droga Zawodowa” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………

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 (w rozumieniu odpowiednio art. 78 i art. 78¹ Kodeksu cywilnego) o braku istnienia albo braku wpływu powiązań osobowych lub kapitałowych z wykonawcami na bezstronność postępowania, polegających na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

……………………….. dnia ……………………………..

………………………………………………………….

podpis Wykonawcy