



Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego - Formularz Oferty

....., dnia
miejsowość

Dla MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek - projektu „Akademia Kluczowych Kompetencji Sośnicy II” w ramach RPO WSL 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi przeprowadzenia szkoleń edukacyjnych specjalistycznych jako:

Trener „Akademii Powtórek: zajęć logopedyczno-terapeutycznych”

.....
.....

Imię i nazwisko/nazwa i adres Oferenta

numer telefonu..... e-mail

NAZWA FIRMY NIP
(dotyczy tylko osób samozatrudnionych, prowadzących działalność gospodarczą)

1. Oświadczam, że oferuję następujący przedmiot zamówienia za następującą cenę

	Przedmiot zamówienia	Ilość godzin którą Trener/Trenerka poprowadzi w ramach przedmiotu zamówienia	Liczba grup, którą Trener/Trenerka poprowadzi w ramach przedmiotu zamówienia	Stawka godzinowa brutto (z narzutami pracodawcy o ile dotyczy/wraz z należnym podatkiem	łączna wartość usługi (ilość godzin*stawka brutto)
1	przeprowadzenie szkoleń edukacyjnych dla 30 uczniów/uczennic Szkoły Podstawowej Nr 14 w Gliwicach w formie zajęć pozalekcyjnych ramach Akademii Powtórek: zajęć logopedyczno-terapeutycznych (6 grup 5 osobowych razy 40h szkolenia				
liczba godzin ogółem				Stawka*1h brutto PLN	łączna wartość:
.....			

łączna wartość za którą Wykonawca/Zleceniobiorca wykona Usługę mnożąc liczbę godzin którą jest gotowy poprowadzić w ramach niniejszego zamówienia * **stawkę godzinową** brutto PLN:

.....
(słownie, wartość brutto)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



***Cena musi obejmować:**

- a) wartość całego przedmiotu zamówienia**
- b) podatek VAT**
- c) narzuty na wynagrodzenia, itp.**

Składając ofertę oświadczam, że:

Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, spełniam warunki w nim zapisane i nie wnoszę do jego zapisów żadnych zastrzeżeń.

.....

(data, podpis Oferenta)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

Oświadczenie Oferenta o posiadaniu wiedzy i umiejętności, w tym umiejętności obsługi komputera, projektora, tablicy interaktywnej, niezbędnych do realizacji Usługi polegającej na przeprowadzeniu szkoleń dydaktycznych w formie zajęć pozalekcyjnych specjalistycznych logopedyczno-terapeutycznych

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Ja, niżej podpisany oświadczam, że posiadam wiedzę i umiejętności, w tym umiejętności obsługi komputera, projektora, tablicy interaktywnej niezbędnych do realizacji Usługi polegającej na przeprowadzeniu szkoleń dydaktycznych w formie zajęć pozalekcyjnych specjalistycznych logopedyczno-terapeutycznych

.....
/data i podpis Oferenta/



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

Oświadczenie Oferenta o posiadaniu odpowiednich kwalifikacji do wykonania zadania: wyższego wykształcenia, uprawnień pedagogicznych, uprawnień do prowadzenia terapii pedagogicznej i minimum rocznego doświadczenia w pracy z dziećmi

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Ja, niżej podpisany oświadczam, że posiadam

- uprawnienia pedagogiczne
- uprawnienia do prowadzenia terapii pedagogicznej
- wykształcenie wyższe
- minimum roczne doświadczenie dydaktyczne lub szkoleniowe w pracy z dziećmi

.....

/data i podpis Oferenta/



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego

Oświadczenie Oferenta o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu wystąpienia przestąnek wykluczenia wymienionych w art. 24 ust. 1 ustawy pzp

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Ja, niżej podpisany oświadczam, że nie ma podstaw do wykluczenia mnie z postępowania z powodu wystąpienia przestąnek wykluczenia wymienionych w art. 24. 1 ustawy pzp oraz w Zapytaniu ofertowym

.....

/data i podpis Oferenta/



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego

Oświadczenie Oferenta o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Ja, niżej podpisany oświadczam, że

nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. firmą MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek, nie posiadam powiązań z 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, polegających 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data i podpis Oferenta)