……………… dnia …………..

**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta na:**

**realizację usługi szkoleniowo-doradczej w ramach projektu** „Rozwój przedsiębiorczości BARRdzo dobrym sposobem na zwiększenie aktywności zawodowej mieszkańców Lubelszczyzny 2” nr RPLU.09.03.00-06-0149/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

**Dane Oferenta**

Nazwa/imię i nazwisko oferenta………………………………………………………………………….

Adres……………………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………………………………………………………………………………

REGON…………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………….

1. **Oświadczenia:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **…………….** ja niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, co następuje:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
2. Spełniam wymagane przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu oraz zobowiązuję się do przedstawienia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków.
3. Potwierdzam, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Potwierdzam, że zapoznałem/-am/ się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
6. Oświadczam iż deklaruję gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania.
7. Oświadczam, że nie polegam na potencjale innych osób / polegam na potencjale innych osób, tj. ………………………. *(należy wskazać osoby, na potencjale których Wykonawca bazuje)* i posiadam dokumenty potwierdzające fakt dysponowania tymi osobami w postaci umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej\*.
8. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
9. Załączam wymagane załączniki:

* oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych,
* oświadczenie Wykonawcy o wykształceniu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia
* oświadczenie o doświadczeniu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia w realizacji usług szkoleniowo-doradczych
* oświadczenie o doświadczeniu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia w prowadzeniu działalności gospodarczej (lub w zasiadaniu w organach zarządzających spółek)
* oświadczenie o doświadczeniu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia w zakładaniu działalności gospodarczej

1. **Część zamówienia, której dotyczy oferta: I / II\***
2. **Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia**

Ofertowa cena brutto w złotych za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:

………………..... (słownie:…………………………………………………………………złotych).

Oferta składa się z ........................... (słownie: .................................................. ) stron

…………………………………………………

/Podpis Oferenta lub osób uprawnionych

do reprezentacji Oferenta/

\*niewłaściwe skreślić

………………….., dnia …………

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu„Rozwój przedsiębiorczości BARRdzo dobrym sposobem na zwiększenie aktywności zawodowej mieszkańców Lubelszczyzny 2” nr RPLU.09.03.00-06-0149/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości, oświadczam, że Oferent, którego reprezentuje nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie 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:

* uczestniczeniu 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.

…………………………………………………

/Podpis Oferenta lub osób uprawnionych

do reprezentacji Oferenta/

………………….., dnia …………

**OŚWIADCZENIE O WYKSZTAŁCENIU**

**OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu„Rozwój przedsiębiorczości BARRdzo dobrym sposobem na zwiększenie aktywności zawodowej mieszkańców Lubelszczyzny 2” nr RPLU.09.03.00-06-0149/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w punkcie IV zapytania ofertowego, tzn. posiadam lub dysponuję osobami ………………………. (imię i nazwisko), które posiadają następujące wykształcenie: ………………………………..

…………………………………………………

/Podpis Oferenta lub osób uprawnionych

do reprezentacji Oferenta/

…………………………, dnia………

…………………………………..

/Imię i nazwisko Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU**

**OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**W REALIZACJI USŁUG SZKOLENIOWO-DORADCZYCH**

Wykaz zrealizowanych usług jako trener, wykładowca lub doradca w zakresie zakładania

i prowadzenia działalności gospodarczej

w okresie ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) min. 200 godzin zrealizowanych usług szkoleniowo-doradczych z zakresu przedmiotu zamówienia, o którym mowa w pkt III.4 zapytania ofertowego (tzn. Wykonawca musi wykazać, że posiada lub dysponuje osobami, które zrealizowały szkolenia lub doradztwo w każdym z tych zagadnień (za wyjątkiem pkt III.4.10))

przez osobę ……………………………… *(podać imię i nazwisko)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, dla którego realizowano usługi** | **Zakres usługi szkoleniowo-doradczej (zgodny z pkt III.4 zapytania)** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia/doradztwa** | **Okres realizacji od (DD-MM-RRRR) do (DD-MM-RRRR)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Suma:** |  |  |  |

…………………………………………………………………

/Podpis Oferenta lub osób uprawnionych

do reprezentacji Oferenta/

…………………………, dnia………

…………………………………..

/Imię i nazwisko Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU**

**OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**W PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (LUB W ZASIADANIU W ORGANACH ZARZĄDZAJĄCYCH SPÓŁEK)**

przez osobę ……………………………… *(podać imię i nazwisko)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa firmy** | **Pełniona funkcja** | **Okres prowadzenia działalności lub zatrudnienia od (DD-MM-RRRR) do (DD-MM-RRRR)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Suma:** |  |  |

…………………………………………………………………

/Podpis Oferenta lub osób uprawnionych

do reprezentacji Oferenta/

…………………………, dnia………

…………………………………..

/Imię i nazwisko Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU**

**OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**W ZAKŁADANIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu„Rozwój przedsiębiorczości BARRdzo dobrym sposobem na zwiększenie aktywności zawodowej mieszkańców Lubelszczyzny 2” nr RPLU.09.03.00-06-0149/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości, oświadczam, że posiadam lub dysponuję osobami ………………………. *(imię i nazwisko),* które posiadają doświadczenie w zakładaniu następującej działalności gospodarczej / gospodarczych:

1. …………………………… *(nazwa przedsiębiorstwa i data założenia)*

…………………………………………………

/Podpis Oferenta lub osób uprawnionych

do reprezentacji Oferenta/