Miejscowość i data …………………

**FORMULARZ OFERTY**

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe 04/KZ/2018**

*w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności na:*

**na wyłonienie instruktora zajęć praktycznych szkolenia: „Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą M1G 131”** w ramach projektu **„***Kształcenie zawodowe dla potrzeb branż kluczowych i inteligentnych specjalizacji Pomorza zachodniego – wsparcie placówek kształcenia zawodowego WZDZ w Szczecinie oraz dorosłych mieszkańców i mieszkanek województwa zachodniopomorskiego* *RPZP.08.06.00-32-K034/17***”** w ramach działania 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

*Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 80500000-9– Usługi szkoleniowe*

*80530000-8Usługi szkolenia zawodowego*

przedstawiam ofertę na następujących warunkach:

1. **DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERETNA** | |
| Nazwa osoby/podmiotu: | Adres: |
| Telefon: | E-mail: |
| NIP: | Reprezentant:  (osoba uprawniona do podpisania umowy) |
| PESEL: |

Zajęcia warsztatowe na kursie odbywać się będą w okresie: maj 2018-grudzień 2019.

O ostatecznym wyborze terminów zajęć dydaktycznych decyduje Zamawiający.

1. **OFERTA CENOWA**

**Oferuję wykonanie zamówienia za:**

cena brutto za godzinę zajęć: ……………………………………………………………. złotych

słownie: …………………………………………………………………………………………….…………………………………………… złotych

Cena wskazana powyżej uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy (m.in. koszty ZUS pracodawcy i pracownika, podatek).

1. **WYKAZ ZREALIZOWANYCH GODZIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH INSTRUKTORA „SPAWANIA BLACH I RUR SPOINAMI PACHWINOWYMI METODĄ MIG 131”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **od ….. do …..** | **Liczba godzin w ramach przeprowadzonych zajęć** | **Zakres tematyczny realizowanych zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | SUMA |  |  |

1. **WYKAZ POSIADANYCH UPRAWNIEŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa uprawnienia** | **Data wydania** | **Termin ważności uprawnień** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu;
4. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
5. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. 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).
8. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
9. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
10. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
11. Składając ofertę w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności oświadczam, że **brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania, tj. nie zachodzi konflikt interesów poprzez występowanie powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym, tj. Wojewódzkim Zakładem Doskonalenia Zawodowego**

Przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

Miejscowość i data ………………… ……………………………………………………

##### Podpis Wykonawcy

1. **ZAŁĄCZNIKI:**

Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów, tj.:

* ……………………………………………………………
* ……………………………………………………………

Miejscowość i data ………………… ……………………………………………………

Podpis Wykonawcy