*Załącznik nr 1 – Wzór formularza oferty.*

##### OFERTA

##### ZŁOŻONA W ZAPYTANIU OFERTOWYM NA

**przeprowadzenie usług szkoleniowych**

finansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w oparciu o projekt

*„Wyposażenie uczniów i słuchaczy Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej w Elblągu w dodatkowe umiejętności zawodowe, poszerzenie posiadanych oraz realizacja kształcenia praktycznego w rzeczywistych warunkach pracy”*

realizowany w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Nr postępowania: ZP-2/2018/EFS |  |

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Szkoła Policealna im. Jadwigi Romanowskiej

ul. Saperów 14e

82-300 Elbląg

* 1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
   3. Oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnego z wymaganiami i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym w kwocie brutto:

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

Wykonawca składający ofertę jest zobowiązany wypełnić formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2.

1. W przypadku udzielenia mi(nam) zamówienia zobowiązuję(emy) się **do zawarcia pisemnej umowy** w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
2. **Oświadczam, że** zapoznałem(zapoznaliśmy) się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
3. **Oświadczam, że** dysponuję adekwatnym do zamówienia potencjałem, umożliwiającym przeprowadzenie **zamówienia w zakresie Kursu: Ochrona Radiologiczna Pacjenta.**
4. **Oświadczam, że nie jestem/jestem[[1]](#footnote-2)**powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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, 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

1. **Oświadczam, że** dysponuję doświadczeniem zawodowym wymaganym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

dokument stwierdzający status prawny;

pełnomocnictwo – jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny[[2]](#footnote-3)

1. Oświadczam, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

………………… dnia………………….. …………………………….…

*(czytelny podpis)*

1. Niepotrzebne usunąć lub skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy usunąć jeżeli nie jest składane. [↑](#footnote-ref-3)