

Załącznik nr 1

.....
/pieczęć Wykonawcy/

dotyczy zapytania ofertowego na:
**prorowadzenie warsztatów profilaktyczno – terapeutycznych w ramach
reintegracji społecznej (umowa cywilnoprawna)**

O F E R T A

złożona przez:

Nazwa:

Adres:

Telefon:

Faks:

E-mail:

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia za cenę:

Usługa	Cena netto za 1 godzinę dydaktyczną warsztatów	Podatek VAT (jeśli dotyczy)*	Cenna brutto za 1 godzinę dydaktyczną warsztatów
1	2	3	4=2+3
Warsztaty profilaktyczno- terapeutyczne			

* Należy wskazać stawkę podatku VAT, jaka została zastosowana przez Wykonawcę do wyliczenia kwoty brutto – nie dotyczy osób fizycznych

2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte.
3. Zapoznałem/am się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
4. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zapytania w terminie od 01.01.2021r. do dnia 31.12.2022r.
5. Akceptuję warunki płatności z 30 – dniowym terminem płatności wynagrodzenia
6. Oświadczam/-my, że wypełniłam/-em/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO * wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/-em/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a także zobowiązuję/-jemy się dopełnić ww. obowiązków wobec osób, których dane pozyskam/-my.



- * rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpisy Wykonawcy lub osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 2

Wykaz wykształcenia

Imię i Nazwisko:/ lub nazwa firmy

NIP:/jeśli dotyczy/:

Adres.....

telefon.....e-mail

Imię i nazwisko wykonawcy bądź delegowanego prowadzącego (jeśli dotyczy)	
Wykształcenie:	
Instytucja	Uzyskane stopnie lub dyplomy:
Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok)	
Dodatkowe kursy/ szkolenia/certyfikaty/ studia podyplomowe itp.	
Instytucja	Uzyskane stopnie lub dyplomy:
Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok)	

Data

.....
Podpis delegowanego prowadzącego
(jeśli dotyczy)

.....
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 3

WYKAZ USŁUG

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia, przedstawiam niniejszym, że posiadam doświadczenie polegające na przeprowadzeniu w okresie **ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, *(proszę wpisać liczbę)* **warsztatów** w zakresie objętym zamówieniem.

lp.	Nazwa przeprowadzonego warsztatu	Data wykonania	Nazwa i miejsce wykonania usługi
		od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr	

Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (np. referencje, zaświadczenia itp).

Dnia.....

.....
/pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

Załącznik nr 4

.....
/pieczęć Wykonawcy/

dotyczy zapytania ofertowego na:
**prorowadzenie warsztatów profilaktyczno – terapeutycznych w ramach
reintegracji społecznej (umowa cywilnoprawna)**

**Oświadczenie
w sprawie braku powiązań osobowych i kapitałowych**

Oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym ani z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności przez:

- uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawanie 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.

Oświadczam również, iż Wykonawca nie pozostaje z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*