Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:...................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy:................................................................................................................................

Adres do korespondencji:...........................................................................................................................

Nr telefonu:.................................................................................................................................................

Nr faksu:.....................................................................................................................................................

Nr NIP:.......................................................................................................................................................

Nr REGON:.................................................................................................................................................  
Adres e-mail:.............................................................................................................................................

**Skierowana do:**

**Consultor Sp. z o.o.**

**Ul. Mieszka I 6**

* 1. **Lublin**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dnia 05.07.2020r. (znak sprawy: **01/6.2/ZNÓWAKTYWNI!-2EDYCJA/PODWYKONAWSTWO/2020**) wraz z opisem przedmiotu zamówienia i załącznikami, dotyczącego zorganizowania i przeprowadzenia szkoleń zawodowych**,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w części**\***:

1. Szkolenie zawodowe „Monter Izolacji budowlanych”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Piekarz”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Fryzjer”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Monter robót wykończeniowych”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Murarz tynkarz”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Kosmetyczka”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Barman - kelner”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Kucharz”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Spawacz”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Magazynier z obsługą komputera i wózka widłowego”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę (słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Opiekun osoby starszej lub niepełnosprawnej”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę (słownie:…………………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Magazynier – logistyk z obsługą komputera”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę (słownie: ……………………………………………………………………………………)

1. Szkolenie zawodowe „Cukiernik”:

Cena ofertowa …………………………………………………………………… złotych brutto za 1 osobę (słownie: ……………………………………………………………………………………)

\*Proszę wybrać odpowiedni dla Państwa zakres świadczonych usług

**Składając ofertę oświadczam, że:**

1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. 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.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i przyjąłem wszystkie wymienione w nim warunki. W przypadku wyboru złożonej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy z Zamawiającym, na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i czasie przez niego wskazanym.
3. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Dysponuję potencjałem i doświadczeniem gwarantującym wykonanie zamówienia, zgodnym z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w rozdz. VIII Warunki udziału w postępowaniu, ppkt. 1.4.
5. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w rozdz. VIII Warunki udziału w postępowaniu, ppkt. 1.3.
6. Nie należę do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w rozdz. VIII Warunki udziału w postępowaniu, ppkt. 1.5.
7. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wyboru mojej oferty i podpisania umowy na wykonanie zlecenia Zamawiający będzie powierzał dane osobowe do przetwarzania w oparciu o umowę powierzenia danych osobowych.
8. W związku z przystąpieniem do procedury wyboru Wykonawcy w zakresie przeprowadzenia usług szkoleniowych w ramach projektu „**Znów aktywni!-2 edycja**” wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych (nazwa firmy/imię nazwisko, adres) w celu publikacji wyników postępowania na stronie internetowej www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl .
9. Oświadczam, że nie orzeczono wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
10. Oświadczam, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716)
11. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.**

**PONADTO OŚWIADCZAM, IŻ W STOSUNKU DO WYKONAWCY:**

1. **ZOSTAŁ / NIE ZOSTAŁ\* WYDANY** prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat
2. **ZOSTAŁ / NIE ZOSTAŁ\* WYDANY** prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

*\*niepotrzebne skreślić*

*Informacja dot. Pkt. 1 i pkt. 2:*

*W przypadku* ***wydania*** *takich wyroków lub decyzji Wykonawca zobowiązany jest przedstawić dokumenty potwierdzające:*

*- dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub*

*- zawarcie wiążącego porozumienia z właściwym organem w sprawie spłat tych należności*

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie podanym przez Consultor Sp. z o.o..

Oferta ważna jest do dnia 31.12.2020r. z możliwością przedłużenia, co jest uzależnione od terminu realizacji projektu. Zamawiający zastrzega możliwość przesunięcia okresu realizacji umowy, w szczególności w związku z ograniczeniami spowodowanymi ogłoszeniem stanu epidemii

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)