Załącznik nr 1

do zapytania o cenę 6/FI/PAL-MCI/2021

**FORMULARZ OFERTY**

1. Ja, niżej podpisana/y, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz firmy\*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prowadząca/y jednoosobową działalność gospodarczą pod nazwą\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Będąca/y osobą fizyczną\*)

Siedziba/adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./ Fax::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/REGON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługę przeprowadzenia Warsztatów Rozwoju Zainteresowań dla uczestników projektu **„*Program Aktywności Lokalnej – MCI – Międzypokoleniowe Centrum Integracji*” nr WND-RPSL.09.01.03-24-076E/17** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam niniejszą ofertę.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu o cenę; wyliczona na ich podstawie cena brutto z podatkiem VAT (w przypadku osób fizycznych z kosztami pracodawcy) wynosi:

*Wypełnić i zsumować tylko te komórki, które dotyczą składanej oferty*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr części zamówienia | Nazwa zajęć | Liczba godzin ed. | Cena netto za godzinę (zł) | Cena brutto za godzinę (zł) | Cena brutto łącznie (zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=4\*6 |
| 1 | A | **Warsztaty pn.” złota rączka” z elementami hortologii** | 125 |  |  |  |
| 2 | B | **Warsztaty języka angielskiego** | 125 |  |  |  |
| 3 | C | **Warsztaty z zakresu robotyki** | 125 |  |  |  |
| 4 | D | **Warsztaty z dietetyki i zdrowego odżywiania** | 125 |  |  |  |
|  |  |  |  | **SUMA** |  |  |

Cena brutto całej oferty wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Znajduję się/-my się w sytuacji finansowej i organizacyjnej zapewniającej rzetelne wykonanie przedmiotowego zamówienia.
2. Cena oferty jest ceną całkowitą i ostateczną uwzględniającą wszystkie należne podatki, składki i inne należności budżetowe, które mogą wyniknąć z realizacji umowy bez względu na to na której stronie ciąży obowiązek ich odprowadzenia oraz wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu o cenę.
3. Oświadczam/y, że zawarty w zapytaniu o cenę projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że nie jestem powiązany/-na z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
   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.
5. Uważam/-my się za związanego/-nych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, iż dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz zapewnię potencjał kadrowy niezbędny do przeprowadzenia zajęć będących przedmiotem zamówienia. Potwierdzeniem spełniania tego warunku jest poniższy wykaz kadry uwzględniający wymogi Zamawiającego oraz przedłożone dokumenty, ustanowione właściwymi przepisami prawa, potwierdzające wykształcenie, uprawnienia i doświadczenie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Numer części postępowania, do której osoba została wyznaczona** |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. Załączniki: …

………………………………….…. …………………………………………

(miejscowość i data) (podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

**\* - niepotrzebne skreślić**