|  |
| --- |
| **OFERTA****dla Zespołu Szkół im. Narodów Zjednoczonej Europy w Polkowicach** **na:** |

realizację kursu obsługi celnej i granicznej dla uczniów Zespołu Szkół im. Narodów Zjednoczonej Europy w Polkowicach

w ramach projektu pn.: ***„Akademia zawodowców w Powiecie Polkowickim”*** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

nr sprawy: OA.5600.1.34.2020.ZSP

1. Nazwa oferenta ………………………………………………………………………………………………………………...

2. Adres oferenta.............................................................................................................................................................................

3. NIP……………………………………………………………REGON.....................................................................................

4. Nr rachunku bankowego:............................................................................................................................................................

5. Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za \* (*\* Usługi szkoleniowe są finansowane w 100% ze środków publicznych):*

cenę netto\*:……………………………………………(słownie:…………………………………………..)

podatek VAT\*: …..% w kwocie………………………….

Cenę brutto\*: ……………………………………………………………. (słownie:…………………………………………..)

w tym koszt za 1 uczestnika …… zł brutto

6. Oświadczam, że zapoznałem się ze opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia …….……..

8. Akceptuję w pełni warunki płatności określone w zaproszeniu do składania ofert.

9. Oświadczam że przystępując do niniejszego postępowania w trybie zapytania ofertowego nie jestem/nie jesteśmy powiązany/powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

*(Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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: uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawaniu 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).*

10. Przystępując do niniejszego postępowania w trybie zapytania ofertowego oświadczam/-y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).*

 *\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

11. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w szczególności warunek dot. doświadczenia. Poniżej przedstawiam wykaz zrealizowanych usług potwierdzających spełnianie warunku doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** **(należy wskazać rodzaje, zakresy (adekwatne do przedmiotu zamówienia) ilości kursów/szkoleń zrealizowanych przez wykonawcę)***(realizacja min. 2 kursów w okresie 36 miesięcy od otrzymania/ogłoszenia zaproszenia doi składania ofert)* | **Data****Wykonania**  | **Odbiorca** | **Podmiot realizujący zadanie**(*zadanie realizowane samodzielnie przez Wykonawcę/inny podmiot, na którego wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ....................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |