Załącznik nr 1 do szacowania wartości zamówienia z dnia 08.09.2023 r.

**FORMULARZ OFERTOWY WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**DOTYCZĄCY SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NR 2/2023/SZAC/OWES TŁOK 2**

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Nazwa: Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „Tłok”**

**NIP: 956 21 46 357, REGON 340028363**

* 1. **WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |

1. **Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:**
	1. zapoznałem się z treścią szacowania wartości zamówienia dla niniejszego ogłoszenia,
	2. oferuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
	3. oferuję realizację zamówienia w następującej cenie (jednostka miary 1 uczestnik), obejmującej obiad, przerwę kawową, wynagrodzenie osoby prezentującej działanie podmiotu, materiały informacyjne umożliwiające zapoznanie się z przedmiotem działalności Oferenta:

cena netto .........................................zł (słownie:...............................................................);

cena brutto ………………………...............zł (słownie:...............................................................).

* 1. cena zawiera wszystkie koszty realizacji usługi.
1. **Oświadczam, że** zapoznałem się ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Szacowaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
2. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam[[1]](#footnote-1)** status podmiotu ekonomii społecznej PES.
3. Oświadczam, iż **nie jestem/jestem[[2]](#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,

e) Inne, niż wskazane w lit. a-d przypadki, jeżeli wystąpi podejrzenie naruszenia zasady konkurencyjności poprzez istniejące powiązanie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |

W związku ze złożeniem oferty w projektcie pn. OWES TŁOK 2 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych do celów związanych z niniejszym postępowaniem z wyłączeniem danych dotyczących tajemnicy przedsiębiorstwa oraz przyjmuję do wiadomości, iż informacje dotyczące oferentów i informacja o ofercie wraz z ceną zostaną upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)