Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 03.08.2017 r.

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

**DOTYCZĄCY ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**NR 16/2017/OWES**

* 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 zapytania dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
   3. wynagrodzenie za całość kursu z opłatami za egzaminy i badania lekarskie w liczący za jednostkę miary (godzina, osoba, sztuka, miesiąc, kilometr[[1]](#footnote-2)) wynosi:..................

a) cena netto za jednostkę miary............................zł (słownie:.......................................................);

b) cena brutto za jednostkę miary ...............zł (słownie:...............................................................)[[2]](#footnote-3);

* 1. cena zawiera wszystkie koszty dostawy usługi;
  2. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

1. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się **do zawarcia pisemnej umowy** w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam, że** zapoznałem się ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
3. 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.
4. Oświadczam, iż **nie jestem/jestem[[3]](#footnote-4)** 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.

8**.** Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Załącznik nr 3 - Wykaz usług

- Załącznik nr 4 - Wykaz z RIS.

- Załącznik nr 5 - przygotowany przez oferenta program szkolenia zawodowego.

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

1. Proszę podkreślić właściwą jednostkę miary. [↑](#footnote-ref-2)
2. Oferent zwolniony z VAT uzupełnia pkt 3.3.b (kwota netto=brutto). [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne usunąć lub skreślić. [↑](#footnote-ref-4)