**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

Nazwa/Imię i Nazwisko:

Adres:

Nr telefonu i faksu:

NIP:

REGON:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe Zamawiającego – **Towarzystwo Altum, Programy Społeczno-Gospodarcze** dotyczące realizacji zamówienia na przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu „Kwalifikacje zawodowe drogą do kariery” współfinasowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020 składam/y następującą ofertę cenową przeprowadzenia szkoleń określonych szczegółowo w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia – usługa i opis usługi** | **Koszt brutto za 1 godzinę szkolenia (w zł)** | **Koszt brutto łącznie za daną część** |
| 1 | Część I |  |  |
| 2 | Część II |  |  |
| 3 | Część III |  |  |
| 4 | Część IV |  |  |

Wskazane wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty jakie w związku z realizacją niniejszej usługi winien ponieść Zamawiający w tym między innymi podatki, ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, koszty delegacji, wyposażenia trenera itp.

I. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i w zapytaniu ofertowym, uzyskałem konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie wnoszę zastrzeżeń do zamówienia.

II. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

III. Oświadczam, że jestem zdolny/a do wykonania usługi zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

IV. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności

V. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Jestem/-śmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

……………………………………………. …………………………………………………………………

 Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

 reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………….… oświadczam, że nie jest powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Towarzystwo Altum, Programy Społeczno-Gospodarcze.

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:

* uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnienie funkcji organu nadzorczego lub zarządzającego prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

 …………………….dnia………… …………………………………………………………………….

 podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

 reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**Wykaz doświadczenia kadry dydaktycznej uczestniczącej w realizacji zamówienia**

Dotyczy części zapytania: …………………

Imię i nazwisko Trenera: ……………..…..

Uprawnienia: ……………………………………..

1. Doświadczenie zawodowe kolejne przeprowadzone szkolenia (minimum 5) oraz liczba uczestników przeprowadzonych szkoleń (łącznie minimum 80).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pracodawca** | **Tytuł szkolenia** | **Terminy szkoleń** | **Liczba uczestników szkolenia** | **Liczba szkoleń** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Do powyższych wykazów należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. referencje, rekomendacje, umowy, świadectwa pracy, itp.)**

……………………………………………. …………………………………………………………………

 Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

 reprezentowania Wykonawcy