

Projekt *Inwestuj w siebie*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

**Znak sprawy: IWS.330-12/18**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
ul. Szkolna 17  
41 – 100 Siemianowice Śląskie

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego pn. **Przeprowadzenie szkoleń/kursów zawodowych w ramach projektu „Inwestuj w siebie”** oferuję wykonanie części ..... zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, za cenę podaną poniżej.

Koszt szkolenia/kursu dla 1 osoby (a)	Koszt badań dla 1 osoby (b)	Koszt egzaminu, przeprowadzonego przez instytucję certyfikującą, dla 1 osoby (c)	Wynagrodzenie za całą usługę w odniesieniu do 1 osoby (d=a+b+c)	Założona liczba osób (e) (**)	Kwota podatku VAT (f)	Wynagrodzenie za całą usługę g = (dxe) + f
..... zł brutto	..... zł brutto	..... zł brutto	..... zł brutto	..... osób	..... zł	..... zł brutto

(\*\*) *Objaśnienie*

Jeśli oferta dotyczy części I zamówienia, należy wpisać 5.  
Jeśli oferta dotyczy części II zamówienia, należy wpisać 2.  
Jeśli oferta dotyczy części III zamówienia, należy wpisać 7.  
Jeśli oferta dotyczy części IV zamówienia, należy wpisać 5.  
Jeśli oferta dotyczy części V zamówienia, należy wpisać 1.

Projekt *Inwestuj w siebie*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

Lokalizacja miejsca zajęć teoretycznych:

.....  
(podać adres: miejscowość, ulica, nr lokalu)

Lokalizacja miejsca zajęć praktycznych (ćwiczeń):

.....  
(podać adres: miejscowość, ulica, nr lokalu)

Oświadczam, że:

- w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr IWS.330-12/18;
- zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
- w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
- akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr IWS.330-12/18 i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
- zobowiązuję się, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- w przypadku wyboru mojej oferty, w trakcie realizacji kursu/szkolenia wykonam dokumentację, która jest opisana w zapytaniu ofertowym oraz wymagana przez Zamawiającego.

..... dn. \_\_. \_\_. \_\_. 2018 r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt *Inwestuj w siebie*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

**Znak sprawy: IWS.330-12/18**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
ul. Szkolna 17  
41 – 100 Siemianowice Śląskie

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przeprowadzenie szkoleń/kursów zawodowych w ramach projektu „Inwestuj w siebie”** oświadczam/my, że:

- posiadam/my aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, zgodnie z art. 20 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- dysponuję/my potencjałem technicznym, tj. przystosowanym miejscem oraz sprzętem niezbędnym do prawidłowego prowadzenia kursu/szkolenia;
- dysponuję/my odpowiednią kadrą dydaktyczną, tj. co najmniej 1 osobą do przeprowadzenia zajęć teoretycznych oraz co najmniej 1 osobą do przeprowadzenia zajęć praktycznych – te osoby posiadają doświadczenie i uprawnienia niezbędne do przeprowadzenia kursu/szkolenia.

..... dn. \_\_. \_\_. \_\_. 2018 r.  
Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy

Projekt *Inwestuj w siebie*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

**Znak sprawy: IWS.330-12/18**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
ul. Szkolna 17  
41 – 100 Siemianowice Śląskie

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizację zamówienia publicznego pn. **Przeprowadzenie szkoleń/kursów zawodowych w ramach projektu „Inwestuj w siebie”** oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązany(i) z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo\*.

*\* 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:*

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- 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.

..... dn. \_\_. \_\_. 2018 r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt *Inwestuj w siebie*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

**Znak sprawy: IWS.330-12/18**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
ul. Szkolna 17  
41 – 100 Siemianowice Śląskie

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

Dotyczy zamówienia publicznego pn. **Przeprowadzenie szkoleń/kursów zawodowych w ramach projektu „Inwestuj w siebie”**.

**Wykaz przeprowadzonych lub prowadzonych szkoleń/kursów zawodowych**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonałem lub nadal wykonuję z należytą starannością wykazane w poniższej tabeli szkolenia/kursy odpowiadające części ..... zamówienia \*

\* Należy wpisać numer części zamówienia, której dotyczy składana oferta.

Lp.	Nazwa podmiotu, na rzecz którego Wykonawca zrealizował lub realizuje szkolenie/kurs	Termin wykonania szkolenia/kursu (w formacie: dd.mm.rrrr–dd.mm.rrrr)	Liczba godzin przypadająca ściśle na szkolenie/kurs
1		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
2		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
3		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
4		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
5		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	



Projekt *Inwestuj w siebie*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
7		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
8		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
9		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	
10		od ....-....-..... r. do ....-....-..... r.	

*Uwaga: Wykonawca może rozbudować powyższą tabelę poprzez dodanie kolejnych wierszy.*

**Oświadczam, że na żądanie Zamawiającego przedstawię referencje lub inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte w powyższym wykazie.**

..... dn. \_\_. \_\_. \_\_. 2018 r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy

