



Załącznik nr 1

.....

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Ja, niżej podpisana/y

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON.....Nr NIP

Nr konta bankowego:

.....

nr telefonunr faxu.....

e-mail

.....

**w odpowiedzi na ogłoszenie o naborze ofert na świadczenie usługi:
przeprowadzenie cykli warsztatów w zakresie podnoszenia umiejętności społecznych
pt. „Trening Umiejętności Społecznych” dla dzieci i młodzieży - beneficjentów projektu
„Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży”**

(ym.)

| LP | Nazwa | Łączna Cena NETTO | Łączna Cena BRUTTO |
|----|--|-------------------|--------------------|
| 1 | Cena za przeprowadzenie jednego warsztatu dla 7 osób | PLN | PLN |

RAZEM:

| | |
|--|---|
| Cena netto / brutto Łącznie za usługę (przeprowadzenie 28 godzin warsztatowych) | netto brutto PLN |
|--|---|

Cena netto słownie:

Cena brutto słownie:

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

| | |
|---|--|
| Osoba nr 1: (imię i nazwisko) | |
| Wykształcenie, szkolenia/kursy/certyfikaty: | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

cmi

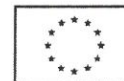
| | |
|----|--|
| 9 | |
| 10 | |

| | |
|---|--|
| Osoba nr 2: (imię i nazwisko) | |
| Wykształcenie, szkolenia/kursy/certyfikaty: | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

cm+]



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-32-K029/20 o nazwie: „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa:

.....

Adres siedziby:

.....

Oświadczam(y), że:

- 1) nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:
nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
 - a) uczestniczenie 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

pmi 1



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-32-K029/20 o nazwie: „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

....., dn.....2020 r.

.....
.....
.....

(imię i nazwisko,
adres zamieszkania)

Ja niżej podpisana/y.....zam.....
....., legitymująca/y się
dowodem osobistym..... wydanym przez.....

.....
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji;
2. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie byłam/nie byłem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz że władza rodzicielska nie jest i nie była mi ograniczona ani zawieszona;
4. nie byłam/nie byłem karana/y ani też nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie w sprawach karnych, w tym na tle seksualnym, karnych skarbowych i o wykroczenia, a także nie byłam/nie byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie

cm17