**Załącznik do zapytania ofertowego z dnia 14/02/2018**

**Wzór oferty Wykonawcy**

**Dotyczy zamówienia**

**„Radzenie sobie z sytuacjami trudnymi w kontaktach z klientem biura”.**

**Akademickiego Biura Karier”.**

## realizowane w ramach projektu

## Rozwój ABK szansą na lepszy start studentów WSISIZ w Warszawie

na podstawie umowy nr POWR.03.01.00-B039/15

1. **Dane Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Firmy |  |
| Adres Firmy |  |
| Osoba do kontaktu telefon i e-mail |  |

**2. Przedmiot zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Cena brutto/zł** |
|  |  |  |
| 1. | **Szkolenie : „Radzenie sobie z sytuacjami trudnymi w kontaktach z klientem biura”.** | ……………………………… |
|
| **Słownie:** | | |
|

1. **Program**

|  |
| --- |
| **PROGRAM** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| LP | **Treść punktów innowacyjnego podejścia do szkolenia** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

1. **Doświadczenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa szkolenia | Nazwa firmy w jakiej przeprowadzono szkolenie, adres | liczba godzin szkolenia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |

**5 . Dokumenty**

Do oferty załączam następujące skany dokumentów potwierdzające numery PKD zawierające usługi szkoleniowe \* - Wypis z CEIDG, Wypis z KRS, dokumenty potwierdzające doświadczenie dla osób fizycznych

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my , że nie jestem powiązana/y/ni z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;

b) Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

d) Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

e) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

f) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).

g) Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.

h. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

data ………………………………….. podpis i pieczęć osoby upoważnionej …………………….......................

pieczęć firmowa ………………………

\* - należy wybrać odpowiedni zapis