



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Nazwa, adres, nr tel. i adres e-mail
Wykonawcy

Miejscowość i data

I. FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zapytanie ofertowe w zakresie **wyboru osoby prowadzącej zajęcia specjalistyczne z dogoterapii** w ramach projektu pn. „**Słoneczne Przedszkola II- realizacja zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami w 19 przedszkolach województwa śląskiego**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. Zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym, oświadczam, iż zgadzam się na wykonanie zamówienia wg warunków określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym i oferuję następującą cenę za realizację przedmiotu zamówienia:

Zajęcia	Cena brutto za 1 zajęcia
Przedszkole z Oddziałem Integracyjnym nr 1 w Orzeszu – dogoterapia – 60 zajęć po 45 minut	

Podpis Wykonawcy/ Podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji
Wykonawcy

II. Posiadane wykształcenie

Nazwa uczelni/ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień, dyplom lub certyfikat



III. Doświadczenie zawodowe

Okres zatrudnienia	Nazwa miejsca zatrudnienia	Stanowisko/ wykonywane obowiązki

Podpis Wykonawcy/ Podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji
Wykonawcy

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1) O braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym/Liderem

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie jestem powiązany/a z **Wyższą Szkołą Humanitas oraz Miastem Orzesze** osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:

- uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,
- pełnomocnika,
- pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

2) Oświadczam, że posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania przedmiotowego zamówienia oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

3) Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez 30 dni od terminu jej składania oraz deklaruje możliwość realizacji usług zgodnie z przedmiotem zapytania ofertowego.

4) Oświadczam, że w miesiącu, w którym składam ofertę moje łączne zaangażowanie zawodowe, niezależnie od formy zaangażowania, w realizację wszystkich projektów finansowanych



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekracza 276 godzin miesięcznie.ⁱ

Podpis Wykonawcy/ Podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji
Wykonawcy

ⁱ Dotyczy osób fizycznych. Do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, nie wlicza się natomiast czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym.

