Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………………

Adres

…………………………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………………, faks……………………………………………………

NIP ……………………………………., REGON …………………………………………………

Adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………….

**Nawiązując do zaproszenia do składania oferty na pełnienie funkcji koordynatora projektu pn. „Aktywizacja społeczno- zawodowa mieszkańców Gminy Łęczyce”**

**1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa zarządzania projektem – pełnienie funkcji Koordynatora projektu w wymiarze 16 godzin miesięcznie  | 10 miesięcy |  |  |
|  |  |  | **Razem** |  |

**Łączna wartość brutto słownie:** …………………………………………………..…………………… …………………………………………………………………………………………….…. zł,

**2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.**

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) ............................................................................

2) ............................................................................

3) ............................................................................

4) ............................................................................

5) ............................................................................

6) ............................................................................

……………………. , dnia …………… ………………………………………….

 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

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

 (pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

# O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (My), niżej podpisany (ni) ..........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :……........................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

**pełnienie funkcji koordynatora projektu pn. „Aktywizacja społeczno- zawodowa mieszkańców Gminy Łęczyce”**

oświadczam(my), że Wykonawca, którego reprezentuję(jemy) spełnia warunki udziału
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, dotyczące:

1. Nie jestem powiązany/a z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

* + - uczestnictwo 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
1. Dysponuję potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania zamówienia.
2. Jestem / nie jestem (niepotrzebne skreślić) pracownikiem zatrudnionym jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy, a w związku z wykonaniem warunków umowy nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
3. Obciążenie wynikające z wykonywania innych umów / zobowiązań nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach projektu.
4. Będę prowadził/a i udostępniał Zamawiającemu Kartę czasu pracy w ramach projektu.
5. Będę udostępniał Zamawiającemu Kartę czasu pracy w ramach wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł w odniesieniu do okresu realizacji projektu przez Zamawiającego (jeżeli dotyczy).

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

(miejscowość i data)

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

  (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy