*Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego: „Formularz oferty”*

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją projektu: „Lubelska fabryka przedsiębiorczości”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0056/16 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

**FORMULARZ OFERTY**

**na pełnienie funkcji eksperta-członka Komisji Oceny Wniosków**

**w ramach projektu „Lubelska fabryka przedsiębiorczości”**

* Kod CPV:
* 79000000-4 - Usługi biznesowe: prawnicze, marketingowe, konsultingowe, rekrutacji, drukowania i zabezpieczania
* 79400000-8 - Usługi doradcze w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania oraz podobne
* Termin realizacji zamówienia: październik 2017 r. – luty 2018 r.
1. Imię i nazwisko/Nazwa oraz adres Wykonawcy:

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

NIP/PESEL : ...........……………………………………….….……….......................................

REGON (jeśli dotyczy) : ....................................………………………….……………...…………………........

Nazwa i numer rachunku bankowego:......................................................................................................................

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

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa brutto za 1 Biznesplan wraz z załącznikami \*:** |
| 1 | **Usługa pełnienia funkcji eksperta-członka Komisji Oceny Wniosków** **w ramach projektu** **„Lubelska fabryka przedsiębiorczości”** \* Podana cena zawiera 23% podatku VAT | ……………….……………..……………………………………..………..…(słownie zł: …………………………………………………..………….……) |

#### OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Załącznikami do niniejszego formularza ofert stanowiącymi integralną część oferty są:
* oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego);
* Życiorys Wykonawcy według wzoru (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego)
* Kopia dyplomu i dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i kwalifikacje (potwierdzona za zgodność z oryginałem)
* Jeśli dotyczy: wypis z CEIDG lub KRS wygenerowany nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z załączonego dokumentu rejestrowego, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
3. Zobowiązuje się do zachowania bezstronności i poufności podczas oceny biznesplanów wraz z załącznikami.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego – do której wzoru nie wnoszę zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

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

 Miejscowość Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego: „Oświadczenia”*

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Projekt pt.: **„Lubelska fabryka przedsiębiorczości”**, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0056/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Wielkopolski Instytut Rozwoju Przedsiębiorczości i Edukacji Łukasz Dymek z siedzibą 64-800 Chodzież, ul. S. Małachowskiego 2B, NIP 7642058401 REGON 572107982 7642058401 wraz z Partnerem Janem Lutka AKTULNAJ z siedzibą 64-800 Chodzież, ul. W. Reymonta 10a/3, REGON 300454536, NIP 7641527503, na podstawie Umowy nr 57/ RPLU.09.03.00-06-0056/16 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..………………..……………………………………………...…

reprezentujący/a: ………………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,** tj. Wielkopolskim Instytutem Rozwoju Przedsiębiorczości i Edukacji Łukasz Dymek, ul. Małachowskiego 2B, 64-800 Chodzież.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 Miejscowość (Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)

*Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego: „Życiorys”*

## ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. Nazwisko i imię:

1. Data i miejsce urodzenia:

1. Telefon kontaktowy:
2. Mail:
3. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj instytucji[ data od- data do ] | Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu |
|  |  |
|  |  |

1. Główne kompetencje (licencje, certyfikaty, uprawnienia):
2. Ukończone szkolenia/seminaria/warsztaty:
3. **Doświadczenie zawodowe** (z uwzględnieniem prowadzonej działalności gospodarczej):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data (dd-mm-rrrr)** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |

1. **Dodatkowe informacje** (potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji zadań wynikających dla danego stanowiska):

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883).

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

miejscowość, data podpis osoby wskazanej do realizacji usługi

Równocześnie oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

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

miejscowość, data podpis osoby wskazanej do realizacji usługi

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

 *(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)*