*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 świadczenie usługi wynajmu sal szkoleniowych wraz z wyposażeniem**

**na przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu „Lubelska fabryka przedsiębiorczości”**

* Kod CPV: **70220000-9 Usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne**
* Termin realizacji zamówienia: od dnia udzielenia zamówienia do 31 grudnia 2017 r.
1. Imię i nazwisko/Nazwa oraz adres Wykonawcy:

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

NIP : ...........……………………………………….….……….......................................

REGON : ....................................………………………….……………...…………………........

Numer rachunku bankowego:......................................................................................................................

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Cena** |
| 1 | **Świadczenie usługi wynajmu sal szkoleniowych wraz z wyposażeniem na przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu „Lubelska fabryka przedsiębiorczości”** \* Podana cena zawiera 23% podatku VAT | **Cena brutto za 1 godzinę lekcyjną\*:** ……………….………………………..…(słownie zł: ……………………………………………) |
| **Cena brutto za realizację CZĘŚCI I (cena brutto za 1hx 24h)**…………….………………………………….……..…(słownie zł: ……………………………………………) |
| **Cena brutto za realizację CZĘŚCI II (cena brutto za 1hx 24h)**…………….………………………………….……..…(słownie zł: ……………………………………………) |
| **Cena brutto za realizację CZĘŚCI III (cena brutto za 1hx 24h)**…………….………………………………….……..…(słownie zł: ……………………………………………) |

#### OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności,
2. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia
3. Oświadczam, że przedsiębiorstwo pod nazwą …………………….…………………….dysponuje potencjałem technicznym zapewniającym wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami niniejszego zapytania.
4. Oświadczam, że znajduję się / przedsiębiorstwo pod nazwą ………………………………..… ………. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
5. Załącznikami do niniejszego formularza ofert stanowiącymi integralną część oferty są:
* Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – załącznik nr 2
* Wykaz potencjału technicznego – załącznik nr 3
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. 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.
4. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
5. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest:

Pani/Pan : …………………………….., tel.…………..………………, e-mail. …………………………..

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

*(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)*

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

………………………………………………….

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

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

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

**oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,** tj. **Janem Lutka AKTULNAJ z siedzibą 64-800 Chodzież, ul. W. Reymonta 10a/3, REGON 300454536, NIP 7641527503**

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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

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

*(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)*

*Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego „Potencjał techniczny”*

**WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO NIEZBĘDNEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

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

|  |
| --- |
| **Sala szkoleniowa** |
| **Proszę podać dokładną lokalizację sali szkoleniowej (nazwa budynku i adres sali szkoleniowej)** | **Ilość sal szkoleniowych, jakimi w tej lokalizacji dysponuje Wykonawca** | **Opis wyposażenia****Proszę zaznaczyć czy oferowana sala szkoleniowa spełnia wymagania określone poniżej, zaznaczając właściwą odpowiedź:** |
|  |  | Wyposażenie sali szkoleniowej:* Powierzchnia:……………...m2
* Spełnia przepisy bhp i p.poż.: tak/nie
* Krzesła i stoliki dla 10 osób i trenera: tak/nie
* Klimatyzacja: tak/nie
* Dostęp do światła dziennego i sztucznego: tak/nie
* Laptop/komputer wraz z okablowaniem: tak/nie
* Rzutnik multimedialny: tak/nie
* Ekran projekcyjny: tak/nie
* Stały dostęp do Internetu: tak/nie
* Flipchart z blokiem kartek i 3 kolorowymi mazakami: tak/nie
* Koszt na śmieci: tak/nie

Miejsce na serwis kawowy w sali lub bezpośrednio przy niej:* Stolik na bufet kawowy: tak/nie
* Gniazdo sieciowe pozwalające na podłączenie podgrzewacza do wody/czajnika elektrycznego: tak/nie
 |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

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

*(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)*