**FORMULARZ OFERTY ZAPYTANIA OFERTOWEGO  
 NR 07/03/2019 – RPLB.08.03.00-0043/17-00**

**skierowany do:**

Synteco Sp. z o.o.

Gdańska 7,

70-660 Szczecin

NIP: 955 236 29 29

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **Nr NIP** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |

Nawiązując do zapytania na realizację usługi przeprowadzenia egzaminów z Technologii Informacyjno Komunikacyjnych, wraz z wydaniem certyfikatów, zgodnych ze standardem DIGCOMP, w pięciu obszarach modułowych, dla 180 osób, w wieku 25 – 64 lata, w województwie lubuskim - NR 07/03/2019 – RPLB.08.03.00-0043/17-00, w ramach projektu „LAJK – Lubuska Akademia Językowo - Komputerowa”, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie2020, Oś 8. Nowoczesna edukacja, Działanie 8.3Upowszechnienie kształcenia ustawicznego związanego z nabywaniem i doskonaleniem kwalifikacji zawodowych przedstawiam następującą ofertę cenową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba przeprowadzonych egzaminów** | | 180 |
| **Cena brutto za 1 egzamin** | | ………………………… **zł brutto** |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | | ………………………… **zł brutto** |
| **Słownie** |  | |

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie do 7 dni od zawiadomienia o wyborze w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
6. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.

Do oferty załączam:

* + Załącznik nr 1 Oświadczenie dotyczące elastyczności realizacji egzaminów w zakresie bezkosztowego ich odwołania/przełożenia terminu.
  + Załącznik nr 2 Oświadczenie dotyczące gotowości do realizacji egzaminów w dniu następującym po dniu, w którym otrzymał informację o egzaminie od Zamawiającego
  + Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
  + Załącznik nr 4 Oświadczenie o zdolności do wykonania zamówienia
  + Zaświadczenia o niezaleganiu z właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego

……………………………………………………………….

*Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Oferenta*

***Załącznik nr 1 do formularza ofertowego***

|  |
| --- |
|  |

Nazwa, adres Oferenta

**Oświadczenie dotyczące elastyczności realizacji egzaminów w zakresie bezkosztowego odwołania/przełożenia ich terminu.**

Oświadczam/y, że:

* Jesteśmy dyspozycyjni i nie posiadamy żadnych ograniczeń w realizacji egzaminów   
  z Technologii Informacyjno Komunikacyjnych, na terenie województwa lubuskiego, w tym na terenach wiejskich w okresie do 31 lipca 2020 roku. Przejmujemy do wiadomości, że termin realizacji projektu może ulec wydłużeniu
* Nie mamy żadnych ograniczeń w przeprowadzeniu egzaminu w dowolnym dniu tygodnia,   
  w różnych godzinach.
* Oferujemy w ramach kryterium elastyczności możliwość bezkosztowego odwołania/przełożenia egzaminów w terminie: \*

|  |  |
| --- | --- |
| w dniu zaplanowanego egzaminu |  |
| 1 dzień przed zaplanowanym egzaminem |  |
| 2 dni przed zaplanowanym egzaminem |  |
| 3 dni przed zaplanowanym egzaminem |  |
| 4 dni przed zaplanowanym egzaminem |  |
| 5 dni i dłużej przed zaplanowanym egzaminem |  |

……………………………………………………………….

*Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Oferenta*

**\* Należy dokonać wyboru i zaznaczyć opcji za pomocą znaku „X”).**

***Załącznik nr 2 do formularza ofertowego***

|  |
| --- |
|  |

Nazwa, adres Oferenta

**Oświadczenie dotyczące gotowości do przeprowadzenia egzaminu w dniu następującym po dniu, w którym otrzymał informację od Zamawiającego**

Oświadczam/y, że:

* Jesteśmy dyspozycyjni i nie posiadamy żadnych ograniczeń w przeprowadzeniu egzaminów ICT na terenie województwa lubuskiego, w tym na terenach wiejskich w okresie do 31 lipca 2020 roku. Przejmujemy do wiadomości, że termin realizacji projektu może ulec wydłużeniu
* Nie mamy żadnych ograniczeń w prowadzeniu egzaminów w dowolnym dniu tygodnia,   
  w różnych godzinach.
* Oferujemy gotowość do przeprowadzenia egzaminu w \* :

|  |  |
| --- | --- |
| w dzień następujący po dniu, w którym otrzymam/my informację nt terminu egzaminu |  |
| 2 dni po dniu, w którym otrzymam/my informację nt terminu egzaminu |  |
| 3 dni po dniu, w którym otrzymam/my informację nt terminu egzaminu |  |
| 4 dni po dniu, w którym otrzymam/my informację nt terminu egzaminu |  |
| 5 dni po dniu, w którym otrzymam/my informację nt terminu egzaminu |  |
| W okresie dłuższym niż 5 dni |  |

……………………………………………………………….

*Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Oferenta*

**\* Należy dokonać wyboru i zaznaczyć opcji za pomocą znaku „X”).**

***Załącznik nr 3 do formularza ofertowego***

|  |
| --- |
|  |

Nazwa, adres Oferenta

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pomiędzy …………………………………………………………..……………………. a Synteco Sp. z o.o., Gdańska 7, 70-660 Szczecin, NIP: 955 236 29 29

nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe, odnoszące się do właściciela firmy lub osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osób wykonujących w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, o których mowa w zapytaniu ofertowym nr 07/03/2019 – RPLB.08.03.00-0043/17-00 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub   
   w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*……………………………………………………………………………………………………..……*

*Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Oferenta*

***Załącznik nr 4 do formularza ofertowego***

|  |
| --- |
|  |

Nazwa, adres Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do realizacji przeprowadzenia egzaminów dla 180 osób, w ramach projektu „LAJK – Lubuska Akademia Językowo - Komputerowa”, RPLB.08.03.00-0043/17-00, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie2020,   
Oś 8. Nowoczesna edukacja, Działanie 8.3 Upowszechnienie kształcenia ustawicznego związanego   
z nabywaniem i doskonaleniem kwalifikacji zawodowych.

Oświadczam/-y, że:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności polegających na świadczeniu usług w zakresie przedmiotu zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/-emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Znajduję się/ znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Zobowiązuję się do prowadzenia egzaminów zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia.
4. Oświadczam/-my, że firma, którą reprezentuję/-my, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art.22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. Nr 113 poz.907 z późn. zm.).
5. Oświadczam/-my, że w stosunku do firmy, którą reprezentuję/-my, brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa   
   w art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. Nr 113 poz.907 z późn. zm.).
6. Nie posiadamy zaległości w płatności opłat publiczno-prawnych, na dowód czego dołączamy aktualne nie starsze niż 1 miesiąc zaświadczenia o niezaleganiu z właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego

……………………………………………………………….

*Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Oferenta*

\* **Niepotrzebne skreślić**