

Załącznik nr 1

Oferta

W odpowiedzi na zamówienie z dnia 27.03.2017. w ramach projektu pt. „Cel: powrót na rynek pracy”, realizowanego w ramach Działania 9.1.5. „Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym” Śląskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, niniejszym przedkładam ofertę wykonawcy:

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

Nazwa (imię i nazwisko) i adres wykonawcy, kontakt

Oświadczam i zapewniam, iż zapoznałem się z zapytaniem ofertowym z dnia 27.03.2017 dotyczącym usług doradztwa zawodowego w ramach projektu pt. „Cel: powrót na rynek pracy”, akceptuję jego treść, oraz zobowiązuję się do wykonania całości przedmiotu zamówienia:

Opracowanie i realizacja indywidualnego programu reintegracji społecznej łącznie 360h

..... PLN brutto.

Słownie: (.....)

Przeprowadzenie grupowego i indywidualnego doradztwa zawodowego łącznie 440h

..... PLN brutto.

Słownie: (.....)

Dodatkowo oświadczam i zapewniam, iż:

- Jestem uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- Dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia
- Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia
- Przedmiot zamówienia zrealizuję zgodnie z powszechnie obowiązującymi normami prawa oraz standardami przyjętymi dla tego typu usług,
- Zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do tego zapytania.



- Uzyskałem/am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia
- Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją powyższego zamówienia
- W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego
- spełniam warunki udziału w postępowaniu

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć oraz podpis Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a,
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym Inventum Sp. Z o.o.. 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:

- uczestniczeniu 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 (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.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć oraz podpis Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KADRY – WYKAZ OSÓB które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie i uprawnienia	Podstawa do dysponowania osobą	Orzeczenie o niepełnosprawności
1					TAK/NIE*
2					TAK/NIE*
3					TAK/NIE*

*Do Wykazu należy dołączyć dokumenty kadry potwierdzające wykształcenie oraz doświadczenie jak i orzeczenie o niepełnosprawności.