**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr S4/7.1/IDP/2019**

**Centrum Animacji Społecznej**

**Cmolas 273; 36-105 Cmolas**

**OFERTA**

1. Nazwa Oferenta: ……………………………………………………………………………….
2. Dane teleadresowe, NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym składam ofertę cenową na świadczenie na rzecz Zamawiającego usług przeprowadzenia szkoleń zawodowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020 w ramach projektu pt. „*Idę do pracy!”*, nr umowy o dofinansowanie RPPK.07.01.00-18-0033/18-00.

**Oferowana, cena brutto w złotych polskich za przeprowadzenie szkolenia dla 1 osoby wynosi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj szkolenia** | **Proponowana cena za 1 osobę****(zł brutto)** | **Ilość** | **Cena za 1 osobę x ilość****(zł brutto)** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2\*3* |
| **Przeprowadzenie szkolenia****Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej** **dla 3 uczestników projektu** |  | **3** |  |
| **Przeprowadzenie szkolenia****Techniki sprzedaży** **dla 5 uczestników projektu** |  | **5** |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią zapytania ofertowego nr S4/7.1/IDP/2019 i w pełni akceptuję zawarte w nim warunki oraz spełniam wymagania stawiane w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że posiadam potencjał organizacyjno-techniczny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do egzaminowania w zakresie zgodnym z realizowanymi szkoleniami np. w formie egzaminu, w celu oceny efektów uczenia się oraz nabycia kwalifikacji/kwalifikacji w zawodzie. Walidacja/ocena, obejmuje identyfikację i dokumentację posiadanych kompetencji oraz ich weryfikację w odniesieniu do wymagań określonych dla kwalifikacji/kwalifikacji w zawodzie.
4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia/akredytację do certyfikacji, w wyniku której uczestnicy projektu otrzymają formalny dokument np. certyfikat/świadectwo, potwierdzający, iż uzyskali kwalifikacje/kwalifikacje w zawodzie.

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

miejscowość, data czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr S4/7.1/IDP/2019**

**DOŚWIADCZENIE OFERENTA**

Nazwa Oferenta: ……………………………………………………………………………….

Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zawodowych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Miejsce | Nazwa szkolenia | Liczba uczestników |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

miejscowość, data czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr S4/7.1/IDP/2019**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Beneficjentem**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………….………….……………………. (nazwa Oferenta), oświadczam, że nie jest powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Centrum Animacji Społecznej.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Centrum Animacji Społecznej lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Centrum Animacji Społecznej lub osobami wykonującymi w imieniu Centrum Animacji Społecznej czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) 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

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

 miejscowość, data czytelny podpis Oferenta