



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Nr postępowania: 4/POWR/PZN/2020 z dnia: 07.09.2020

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:

Adres:

Tel:

E-mail, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
UL. KONWIKTORSKA 9
00-216 WARSZAWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **4/POWR/PZN/2020** ogłoszone przez Polski Związek Niewidomych **na przeprowadzenie ćwiczeń z orientacji przestrzennej w ramach szkolenia aplikantów na trenerów w Warszawie oraz Poznaniu** w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pt. „Budowa kompleksowego systemu szkolenia i udostępniania osobom niewidomym psów przewodników oraz zasad jego finansowania” (nr umowy: POWR.04.01.00-00-APS1/18), przedkładałam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym jako wyłączną podstawę procedury wyboru wykonawcy.

Przedmiot zamówienia	Cena brutto
Oferuję wykonanie zamówienia: zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w specyfikacji zapytania ofertowego na przeprowadzenie zajęć praktycznych za cenę:	
a) Blok C orientacji przestrzennej za 1 h dyd bruttozł
Oferuje się wykonać godzin dydaktycznych (min 10h dyd) h dyd

słownie:.....

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zapytania ofertowego oraz z warunkami wykonania zamówienia. Do ww. warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związaną/ego określonymi w nich postanowieniami.



2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, że posiadam (lub osoba prowadząca wykłady/szkolenie) wiedzę, kompetencje i umiejętności do przeprowadzenia tego typu zajęć zgodnie z zawartym w punkcie 2. zakresie szkolenia, potwierdzone dokumentami.
4. Oświadczam, że posiadam (lub osoba prowadząca wykłady/szkolenie) minimum 50 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z tematyki określonej w bloku tematycznym lub im pokrewnych w ciągu ostatnich trzech lat:

Lp.	Nazwa instytucji na rzecz której była świadczona praca	Lata prowadzonych szkoleń/zajęć/ćwiczeń	Tematyka	Liczba godzin dydaktycznych
1				
2				
3				
4				
5				
			RAZEM	

5. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Polskim Związkiem Niewidomych osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:
 - a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.
6. Oświadczam, że nie jestem personelem projektu/personielem Partnera i Lidera zgodnie z definicją zawartą w punkcie 17.3 Zapytania ofertowego nr 4/POWR/PZN/2020.
7. Oświadczam, że
8. *** nie jestem jednocześnie zatrudniony zatrudniony(a) w ramach stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji POWR tj. w Ministerstwie Funduszy i Polityki Regionalnej na podstawie stosunku pracy.**
9. *** jestem jednocześnie zatrudniony zatrudniony(a) w ramach stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji POWR tj. w Ministerstwie Funduszy i Polityki Regionalnej na podstawie stosunku pracy lecz nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.**
10. Zobowiązuję się do podpisania umowy.
11. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami oraz wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
12. Zobowiązuję się do spełniania pozostałych wymagań wobec wykonawcy:
 - a) rzetelnej i terminowej, zgodnej z wymogami projektowymi realizacji przedmiotu umowy,
 - b) osobistego wykonywania usługi lub, w przypadku firmy, wyznaczenia osoby/osób do wykonania usługi,



- c) pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zapytania ofertowego w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego,
 - d) prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych zadań w okresie trwania umowy,
 - e) po zakończeniu szkolenia w ciągu trzech dni przekazania dokumentacji, w tym ewidencji czasu pracy, protokołów wskazujących na prawidłowe wykonanie zadań wraz z wystawieniem rachunku,
13. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że płatność za realizację przedmiotu zamówienia będzie dokonywana nie później niż 14 dni po otrzymaniu rachunku oraz pod warunkiem dostępności środków.
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
15. Oświadczam, że uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
16. Oświadczam, że jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w moich dokumentach załączonych do oferty natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.

Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Formularzu oferty oraz w przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

data

podpis Oferenta

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Dokumenty potwierdzające wiedzę, kompetencję i umiejętności wykonawcy.

* Niepotrzebne skreślić lub usunąć.