Załącznik nr 1

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr AG.272.27.2021.KC - Formularz ofertowy*

………………, dn. ...........................

Miejscowość i data

**Formularz ofertowy**

1. **Nazwa i adres Oferenta:**

Imię i nazwisko lub nazwa firmy: ..........................................................................................................

Adres: ....................................................................................................................................................

Tel./ fax: ................................................................................................................................................

Adres e-mail:……………………………………………………………………………………………………………………….……………

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

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Powiat Wąbrzeski

Ul. Wolności 44

87-200 Wąbrzeźno

NIP: 878-173-62-65

TEL: 56-688-24-50 do 57

FAX: 56-688-27-59

1. **Specyfikacja cenowa:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia kursu spawania metodą MAG współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, przedkładam ofertę cenową do zapytania ofertowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników kursu** | **Cena za 1h kursu** | **Cena za całość szkolenia** |
| Łącznie 30 uczestników  (3 grupy po 10 uczestników – łącznie 435 h)-  Miejsce: Zespół Szkół w Wąbrzeźnie. |  |  |

1. **Termin ważności oferty.**

Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres ……… dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.

1. **Oświadczenia Oferenta:**

Oświadczam, że:

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadam niezbędną wiedzę dotyczącą przedmiotu zamówienia,
* wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.
* zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikiem, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz oświadczam, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania Oferty.
* jestem w stanie zrealizować przedmiot zapytania ofertowego w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym oraz zgodnie z opisem przedstawionym w zapytaniu ofertowym.
* spełniam warunki udziału w postępowaniu;
* jeżeli moja Oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, to podpiszę z Powiatem Wąbrzeskim umowę, której warunki będę zgodne z treścią Zapytania Ofertowego oraz złożonej przeze mnie Oferty.
* nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Powiatem Wąbrzeskim. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiem wzajemne powiązania między Powiatem Wąbrzeskim lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Powiatu Wąbrzeskiego lub osobami wykonującymi w imieniu Powiatu Wąbrzeskiego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a naszą firmą, polegające w szczególności na:
  1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym;
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli

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

Czytelny podpis uprawnionego

przedstawiciela Oferenta