*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

 *Nr ZP.271.4.2018/RPO*

*.....................................................*

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**Przedmiot zamówienia:**

***Organizacja „Spotkania z nauką – Festiwalu nauki” dla wychowanków ośrodków wsparcia przedszkolnego w Chmielnie, Garczu i Reskowie w ramach projektu pod nazwą: „Upowszechnienie edukacji przedszkolnej na terenie gminy Chmielno”,*** *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 3.1 Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.*

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................

Adres ............................................................................................................................................

woj. ……………………..……………………………………………………………………….

NIP ……………………………………… REGON...………………….………………………

tel.: ………………………………………..……………………………………………………..

nr faksu: …………………………..……………………………………………………………..

adres e-mail: …………………………………………………………………………………….

Osoba/osoby uprawniona/e do podpisania umowy i pełniona funkcja *(zgodnie z dokumentem rejestrowym)*

imię i nazwisko ..........................................................................................................................................

Osoba do kontaktu:

imię i nazwisko ..........................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest ***organizacja „Spotkania z nauką – Festiwalu nauki” dla wychowanków ośrodków wsparcia przedszkolnego w Chmielnie, Garczu i Reskowie w ramach projektu pod nazwą: „Upowszechnienie edukacji przedszkolnej na terenie gminy Chmielno”,*** *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 3.1 Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja* niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym oferując za wykonanie zamówienia:

**Cena brutto za organizację „Spotkania z nauką – Festiwalu nauki” ………….. zł**

(słownie: ………………………………………………………………………………………

…………………………………………….………………………………………………….)

Ponadto:

1. Oświadczam(y), że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia, narzuty i podatki i została ona oszacowana z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym i zgodnie z załączonym do oferty programem „Festiwalu nauki”.
3. Oświadczamy, że osoby, które będą wykonywać zamówienie spełniają wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam(y), że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

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

(jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)

1. Oświadczam(y), że oferta nie zawiera/ zawiera[[1]](#footnote-1) (właściwe podkreślić informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu**

Termin płatności – 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku Zamawiającemu.

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

 Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)

 *Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego*

 *Nr ZP.271.4.2018/RPO*

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **O Ś W I A D C Z E N I E** **o braku podstaw do wykluczenia**  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego na:

***organizację „Spotkania z nauką – Festiwalu nauki” dla wychowanków ośrodków wsparcia przedszkolnego w Chmielnie, Garczu i Reskowie w ramach projektu pod nazwą: „Upowszechnienie edukacji przedszkolnej na terenie gminy Chmielno”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 3.1 Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja* oświadczam/my, że:**

1. posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam (-y) wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuję (-y) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

*............................................ ....................................................................*

 *Miejscowość/Data Podpis osoby upoważnionej do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)*

 *Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego*

*Nr ZP.271.4.2018/RPO*

***..............................................***

***..............................................***

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Podmiot na rzecz którego wykonano usługę*** | ***Data wykonania usługi*** | ***Ilość osób uczestniczących w spotkaniu/festiwalu o charakterze edukacyjnym (każde po min. 100 os .)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*..................................... ....................................................................*

 *Miejscowość/Data Podpis osoby upoważnionej do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)*

*Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego*

 *Nr ZP.271.4.2018/RPO*

***..............................................***

***..............................................***

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko***  | ***Doświadczenie w prowadzeniu spotkań/festiwali o charakterze edukacyjnym (min. 1 rok)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*..................................... ....................................................................*

 *Miejscowość/Data Podpis osoby upoważnionej do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)*

1. W przypadku braku zakreślenia Zamawiający przyjmuje, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa [↑](#footnote-ref-1)