Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/2019 z dnia 25.01.2019 r.

**Formularz oferty**

Imię i nazwisko Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………..……………

Nr tel:................................. e-mail:…………………………………….……………………………………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowego dotyczące świadczenia usług doradczo-szkoleniowych z zakresu konsultacji społecznych (w tym opracowanie Indywidualnych Planów Konsultacji dla gmin z woj. podlaskiego) w projekcie „Konsultacje dokumentów planistycznych w podlaskich gminach – edycja II”, oferuję wykonanie 1 godziny zamówienia w cenie:

Wartość brutto\*: ……………….………………………………………………………………

Słownie brutto\*: ………………………………………………………………………………….

Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania;
4. **Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.**

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

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

**lub czytelny podpis Wykonawcy**

\* *cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, a w szczególności podatek dochodowy, a w* *przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2018 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2019 r.) z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.*

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2019 z dnia 25.01.2019 r.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/-a …………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, żejestem/nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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:

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

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

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

d) 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 i podpis Wykonawcy**

**lub czytelny podpis Wykonawcy**

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/2019 z dnia 25.01.2019 r.

**Oświadczenie**

1. Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że jestem/nie jestem\* zatrudniony/-a na podstawie stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
2. W przypadku zatrudnienia na podstawie stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:
3. zachodzi/ nie zachodzi\* konflikt interesów,
4. zachodzi/ nie zachodzi\* podwójne finansowanie.

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

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

**lub czytelny podpis Wykonawcy**

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 1/2019 z dnia 25.01.2019 r.

**Wykształcenie**

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że jestem absolwentem/-ką szkoły wyższej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa uczelni | Kierunek | Rok ukończenia | Uzyskany tytuł/stopień naukowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Przed podpisaniem umowy na realizację zamówienia zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie.

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

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

**lub czytelny podpis Wykonawcy**

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 1/2019 z dnia 25.01.2019 r.

**Doświadczenie**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu lub organizacji konsultacji polityk publicznych na poziomie samorządu terytorialnego w ilości co najmniej 5 procesów konsultacji polityk publicznych na poziomie samorządu terytorialnego, w tym co najmniej 2 z zakresu planowania przestrzennego, na dowód czego przedstawiam poniższe zestawienie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Konsultowany dokument | Użyte formy/techniki konsultacji (z pominięciem wymaganych ustawowo) | Podmiot, na rzecz którego był prowadzony lub organizowany proces konsultacji (celem potwierdzenia doświadczenia) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu prowadzenia procesu konsultacji społecznych na poziomie lokalnym (w wymiarze min. 3 godz. lekc.) w okresie do 3 lat przed dniem złożenia oferty

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa/temat szkolenia | Termin szkolenia | liczba godz. | Podmiot, na rzecz którego realizowane było szkolenie (celem potwierdzenia doświadczenia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

**lub czytelny podpis Wykonawcy**