***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego - NS/WK/WSPA/2017***

**Formularz Oferty Wykonawcy**

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

Imię i nazwisko Wykonawcy/ Nazwa firmy

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

Adres Oferenta:

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

Adres do korespondencji:

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

Nr telefonu:

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

Adres e-mail:

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

NIP (jeśli dotyczy)

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

PESEL (jeśli dotyczy)

**Oferta skierowana do Zamawiającego:**

WYŻSZA SZKOŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I ADMINISTRACJI W LUBLINIE

ul. Bursaki 12

20-150 Lublin

Projekt „WySPA KOMPETENCJI”

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **na przeprowadzeniu konwersacji w języku angielskim z 21 osobami w wymiarze 5 godzin z 1 osobą**, przedkładam niniejszą ofertę na:

1. **CZEŚĆ I** (wypełnić, o ile Wykonawca składa ofertę na cz. I Informatyka)

Proponowana cena[[1]](#footnote-1)  brutto przeprowadzenia 1 godziny (45 minut) konwersacji w języku angielskim wynosi: ……..……… złotych, (słownie: …………………………………………………………brutto).

**CZEŚĆ II** (wypełnić, o ile Wykonawca składa ofertę na cz. II Architektura)

Proponowana cena1 brutto przeprowadzenia 1 godziny (45 minut) konwersacji w języku angielskim wynosi: ……..…… złotych, (słownie: …………………………………………………………. brutto).

**CZEŚĆ III** (wypełnić, o ile Wykonawca składa ofertę na cz. III Transport)

Proponowana cena1  brutto przeprowadzenia 1 godziny(45 minut) konwersacji w języku angielskim wynosi: ……..…………. złotych, (słownie: ………………………………………………….. brutto).

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie i zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez Zamawiającego, **07 październik 2017 r. – 31 grudzień 2017 r.**

1. **Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, że:**
2. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu;
3. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
4. realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
5. cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania takiego zamówienia, w tym w szczególności (w zależności od statusu Wykonawcy) wszelkie podatki, składki zdrowotne, składki emerytalno-rentowe i inne składki wynikające z przepisów prawa, w tym koszty pochodnych od wynagrodzeń, jak również koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia itd.
6. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem;
8. wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
9. **Do oferty załączam:**
10. wykaz osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia – Załącznik nr 2;
11. oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym -Załącznik nr 3;
12. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu –Załącznik nr 4;
13. dokumenty poświadczające obywatelstwo kraju, którego językiem ojczystym lub językiem urzędowym jest język angielski (dotyczy osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia);
14. dokumenty potwierdzające doświadczenie osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia;
15. inne dokumenty, np. referencje.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

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

Miejscowość i data (czytelny podpis Wykonawcy

***Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego - NS/WK/WSPA/2017***

**Wykaz osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Dotyczy części I** (wypełnić o ile Wykonawca składa ofertę na cz. I Informatyka)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoba wyznaczona przez wykonawcę do realizacji zamówienia | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę | Okres realizacji usługi | Liczba zrealizowanych godzin konwersacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Dotyczy cz. II** (wypełnić o ile Wykonawca składa ofertę na cz. II Architektura)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoba wyznaczona przez wykonawcę do realizacji zamówienia | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę | Okres realizacji usługi | Liczba zrealizowanych godzin konwersacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Dotyczy cz. III** (wypełnić o ile Wykonawca składa ofertę na cz. III Transport)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoba wyznaczona przez wykonawcę do realizacji zamówienia | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę | Okres realizacji usługi | Liczba zrealizowanych godzin konwersacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(data, czytelny podpis Wykonawcy)

***Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego - NS/WK/WSPA/2017***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Niniejszym oświadczam, że (nazwa) ……………………..…...........................................................

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

nie podlega/nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie w ramach Projektu „WySPA KOMPETENCJI” z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z WYŻSZĄ SZKOŁĄ PRZEDSIEBIORCZOŚCI I ADMINISTRACJI W LUBLINIE, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy ……….................................................................................................. /mną a WYŻSZĄ SZKOŁĄ PRZEDSIEBIORCZOŚCI I ADMINISTRACJI W LUBLINIE oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,
* pozostawaniu 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.

……………………………… ……………………………………………

miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

***Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego - NS/WK/WSPA/2017***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………………… oświadczam co następuje:

*(dane Wykonawcy)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącym realizacji usługi polegającej na przeprowadzeniu indywidualnych konwersacji w języku angielskim - NS/WK/WSPA/2017, w tym posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zdolnością do wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego NS/WK/WSPA/2017   
   i zapewniam:
3. należytą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
4. gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
5. gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
6. gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia.
7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
8. Oświadczam, że osoby wskazane do realizacji zadań będą w pełni dyspozycyjne w ramach realizowanego zamówienia.
9. Wykonawca zapewnia, iż łączne zaangażowanie zawodowe podmiotu zaangażowanego w realizację niniejszego projektu oraz wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, nie przekracza i nie będzie przekraczać w całym okresie realizacji przedmiotu umowy 276 godzin miesięcznie. Limit zaangażowania zawodowego, o którym mowa powyżej, dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego.
10. Oświadczam, że jestem/nie jestem zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego na podstawie stosunku pracy. W przypadku zatrudnienia w ww. instytucjach oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
    w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego NS/WK/WSPA/2017 w projekcie „WySPA KOMETENCJI”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016, poz. 922).

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

miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

1. Cenę brutto za jedną godzinę realizacji usługi obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-1)