**FORMULARZ OFERTOWY**

ZAMAWIAJĄCY:

Polska Izba Motoryzacji

Ul. Grażyny 13

02-548 Warszawa

WYKONAWCA:

Nazwa:……………………………………………………………………………………………………………….   
Adres: ……………………………………………………………………………………………………...………...

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

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………..………

w odpowiedzi na zapytanie dot. szacowania wartości zamówienia 4/2019: **polegającego na organizacji spotkania dotyczącego opracowania matrycy (narzędzia do monitorowania jakości kształcenia praktycznego)** dla 12 osób

oferuję realizację przedmiotu zmówienia za **łączną cenę brutto** ……………………………(słownie złotych: ……….……/100),

zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis** | **Cena netto** | **Stawka**  **VAT (%)** | **Cena brutto** |
| całościowa kwota realizacji zamówienia |  |  |  |
| koszt na jednego uczestnika – koszt osobowy obejmujący wyżywienie |  |  |  |
| koszt na jednego uczestnika – koszt osobowy obejmujący materiały szkoleniowe |  |  |  |
| koszty stałe - wynajęcie sali na jeden dzień roboczy 8 godzin zgodnie harmonogramem |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Przykładowa lokalizacja Sali | Adres: |

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu dot. szacowania wartości zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. w podane ceny jednostkowe brutto wliczyłem wszystkie koszty związane z pełną i terminową realizacją zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

………………………….. ………………………………………………

miejscowość, data podpis i pieczątka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 1 **Oświadczenie o dostępności Sali o wymaganym standardzie**

……………………………………… …………………………………..

Pieczęć Wykonawcy Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

Nawiązując do rozeznania rynku nr 4/2019

ja, niżej podpisany ……..…………………………………………………………………………………………

(*imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*)

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………….

*(dane Wykonawcy - pełna nazwa i adres firmy)*

oświadczam, że wykonawca:

* spełnia wymagania dot. standardu i wyposażenia sali określonego w zapytaniu ofertowym;
* spełnia wymagania dotyczące dostępności sali w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 – do Zapytania ofertowego nr 4/2019*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Nazwa wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 4/2019 z dnia 14.05.2019 r. dotyczące organizacji spotkania dotyczącego opracowania matrycy (narzędzia do monitorowania jakości kształcenia praktycznego), zaplanowane na dzień 18 czerwca 2019 r. niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………….. ……………….………………………….

(data) (podpis osoby uprawnionej   
do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy)