



Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr 1/ZD/2019

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy przeprowadzenia zajęć dodatkowych dla dzieci do lat 3 w żłobku uRodzinki

w ramach projektu „Czas na żłobek – wsparcie dla Rodziców powracających na rynek pracy, mieszkających na terenie Gminy Głusk.” Współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9: Rynek Pracy, Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego.

Wykonawca:

.....
(Imię i nazwisko/pełna nazwa podmiotu adres, NIP:)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

tel.,fax,adres e-mail:

.....

W odpowiedzi na rozeznanie rynku nr 1/ZD/2019 dotyczącego przeprowadzenia zajęć dodatkowych dla dzieci do lat 3 w żłobku uRodzinki w ramach projektu „Czas na żłobek – wsparcie dla Rodziców powracających na rynek pracy, mieszkających na terenie Gminy Głusk.” Współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9: Rynek Pracy, Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego

składam/y niniejszą ofertę.

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapisami w niniejszym rozeznaniu rynku i nie wnoszę/imy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

Oferuje/my wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia/rozeznania rynku za łączną cenę brutto *:

1) w części 1:

Zajęcia dodatkowe z logorytmiki	Cena brutto za 1 godzinę	Liczba godzin	łączna wartość brutto
		96	

2) w części 2:

Zajęcia dodatkowe taneczne	Cena brutto za 1 godzinę	Liczba godzin	łączna wartość brutto
		96	



3) w części 3:

Zajęcia dogoterapii (spotkania z psem)	Cena brutto za 1 godzinę	Liczba godzin	Łączna wartość brutto
		96	

Jednocześnie oświadczam/y, że:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam/y, że nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, Wykonawca w cenie oferty musi uwzględnić wszelkie występujące należne koszty, zarówno Wykonawcy jak i Zamawiającego.



Załącznik nr 2 do rozeznania rynku nr 1/ZD/2019

SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I DOŚWIADCZENIE

Dotyczy przeprowadzenia zajęć dodatkowych dla dzieci do lat 3 w żłobku uRodzinki

w ramach projektu „Czas na żłobek – wsparcie dla Rodziców powracających na rynek pracy, mieszkających na terenie Gminy Głusk.” Współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9: Rynek Pracy, Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego.

Rodzaj prowadzonych zajęć dodatkowych	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia (okres prowadzenia zajęć w miesiącach)	Liczba godzin przeprowadzonych zajęć z dziećmi w wieku żłobkowym lub przedszkolnym

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)