

Załącznik nr 1 do zapytania nr 2/ZO/2019

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy świadczenia usługi konsultacji psychologicznych 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:

.....
(Nazwa)

tel.,adres e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie nr 2/ZO/2019 dotyczącego świadczenia usługi konsultacji psychologicznych psychologa dziecięcego 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 niniejszą ofertę.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zapisami w niniejszym zapytaniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłam/łem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

Oferuję wykonanie pracy w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zapytania za łączną cenę brutto:

Konsultacje psychologiczne w żłobku	Cena brutto za 1 godzinę	Liczba godzin w miesiącu	łączna wartość brutto miesięcznie
		8	

Jednocześnie oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zadania.
3. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Ogłaszającym 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 zapytania nr 2/ZO/2019

SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU I DOŚWIADCZENIE

Dotyczy świadczenia usługi konsultacji psychologicznych 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/konsultacji	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia/konsultacji	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia (okres prowadzenia podobnych zajęć/konsultacji w miesiącach)	Liczba godzin przeprowadzonych podobnych zajęć/konsultacji dla dzieci w wieku żłobkowym lub przedszkolnym

.....
(miejsowość i data)

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