Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

…………………………

 Pieczęć wykonawcy

Zakład Doskonalenia Zawodowego

 ul. Pogodna 63/1

 15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania nr 2/Horyzonty16**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwawykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Dane kontaktowe (tel, fax, e-mail) |  |
| NIP |  |
| Nr KRS lub numer innego właściwego dla wykonawcy rejestru **(jeśli dotyczy)** |  |
| C1. Cena brutto za osobę j. hiszpański A1 | …………………………………..zł(słownie: …………………………………… zł) |
| C2. Cena brutto za osobę j. portugalski A1 | …………………………………..zł(słownie: …………………………………… zł) |
| C3. Cena brutto za osobę j. szwedzki A1 | …………………………………..zł(słownie: …………………………………… zł) |
| **Cena brutto łącznie** *(30os. \*cena C1 + 30os. \* cena C2 + 40osób \* C3)* | …………………………………..zł(słownie: …………………………………… zł) |
| **Kompetencje i doświadczenie lektora:** |
| Liczba godzin lekcyjnych zrealizowanych przez lektora j. hiszpańskiego |  |
| Liczba godzin lekcyjnych zrealizowanych przez lektora j. hiszpańskiego |  |
| Liczba godzin lekcyjnych zrealizowanych przez lektora j. hiszpańskiego |  |
| **Doświadczenia w realizacji kursów językowych** |
| Liczba zrealizowanych kursów j. hiszpańskiego |  |
| Liczba zrealizowanych kursów j. portugalskiego |  |
| Liczba zrealizowanych kursów j. szwedzkiego |  |

**Do formularza**

* Dołączono/ nie dołączono\* (proszę wymienić) …………………………………………….

**Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr nr 2/Horyzonty16 oświadczam, że:**

1. zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem w pkt. 2 Zapytania ofertowego,
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt. 3 Zapytania ofertowego\*,
3. akceptuję termin i warunki realizacji ww. czynności,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.jedn. Dz. U. Z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zmianami)

*………….…………………… ……………………………………..*

*(Miejscowość i data) (Czytelny podpis)*

\*- niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2Oświadczenie o braku powiązania osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym

…………………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWO LUB KAPITAŁOWO
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja niżej podpisany/a

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

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zakładem Doskonalenia Zawodowego Białymstoku lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu ZDZ w Białymstoku lub osobami wykonującymi w imieniu ZDZ w Białymstoku czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

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

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

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

4) 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.

…………….dnia………………

………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 Wykaz zrealizowanych kursów

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

(pieczęć firmowa wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH KURSÓW**

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, dla których Wykonawca wykonał przeprowadził szkolenia / kursy w zakresie j. hiszpański, j. portugalski, j. szwedzki.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** **(nazwa kursu)** | **Liczba przeszkolonych osób** | **Odbiorca usługi** | **Termin przeprowadzenia kursu** | **Wartość usługi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 …………………………….. ………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)*