



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr 2/ZO/EUR/LSI/2017

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Stowarzyszenie Lubuska Sieć Innowacji

ul. Teatralna 49

66 - 400 Gorzów Wlkp.

NIP: 599-318-27-46

REGON: 364071245

FORMULARZ OFERTOWY

1. DANE OFERENTA:

1	Imię i nazwisko/ Nazwa firmy	
2	Adres	
3	Telefon	
4	E-mail	
5	Pesel lub NIP	
6	Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy)	

W odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego prowadzonego w formie zapytania ofertowego na świadczenie usługi pn.: "Przeprowadzenie 8 zajęć przez **ekspertów - prowadzących**, w formie warsztatów laboratoryjnych dla uczniów biorących udział w zajęciach w ramach realizacji projektu: „Nauka bez oGRANICzeń - wspólne zajęcia laboratoryjne dla uczniów z Polski i Niemiec“ / „GRENZENLOSES lernen - Gemeinsame Laborveranstaltungen für Schüler/-innen aus Deutschland und Polen“, współfinansowanego ze środków ze środków publicznych w ramach





LUBUSKA
SIEĆ
INNOWACJI

Stowarzyszenie Lubuska Sieć Innowacji

Teatralna 49, 66-400 Gorzów Wlkp.

Tel./fax 95 781 70 85

NIP: 599-318-27-46,

KRS: 0000610502

BB-PL INTERREG V A 2014 - 2020, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz Budżetu Państwa, **oferuję wykonanie kompleksowej usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia, zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.**

Nazwa Usługi	Cena netto	Kwota VAT	Cena brutto
Przeprowadzenie 8 zajęć przez ekspertów - prowadzących , w formie warsztatów laboratoryjnych dla uczniów biorących udział w zajęciach w ramach realizacji projektu			

Słownie cena oferty (z podatkiem VAT):.....

*(liczona jako suma łącznej ceny brutto za przeprowadzenie 8 zajęć przez **ekspertów - prowadzących**, w formie warsztatów laboratoryjnych)*

Oświadczenie o posiadaniu doświadczenia w zakresie realizacji warsztatów laboratoryjnych w języku niemieckim

Ja niżej podpisany, składając ofertę na: "Przeprowadzenie 8 zajęć przez **ekspertów - prowadzących**, w formie warsztatów laboratoryjnych dla uczniów biorących udział w zajęciach w ramach realizacji projektu: „Nauka bez oGRANICzeń - wspólne zajęcia laboratoryjne dla uczniów z Polski i Niemiec“ / „GRENZENLOSES lernen - Gemeinsame Laborveranstaltungen für Schüler/-innen aus Deutschland und Polen“ oświadczam, że posiadam odpowiednie doświadczenie w pracy z młodzieżą szkolną, niezbędne do prawidłowej realizacji zajęć laboratoryjnych będących przedmiotem zamówienia - odpowiednio zaznaczyć*:

- Wykonawca nie deklaruje doświadczenia w zakresie realizacji warsztatów laboratoryjnych w języku niemieckim
- Wykonawca deklaruje doświadczenie w przeprowadzeniu od 1 do 5 warsztatów laboratoryjnych w języku niemieckim
- Wykonawca deklaruje doświadczenie w przeprowadzeniu 6 i więcej warsztatów laboratoryjnych w języku niemieckim



BB-PL
INTERREG V A
2014-2020



Euroregion
PRO EUROPA VIADRINA

„Redukować bariery - wspólnie wykorzystywać silne strony“
„Barrieren reduzieren - gemeinsame Stärken nutzen“

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego
Budżet państwa



Unia Europejska



LUBUSKA
SIEĆ
INNOWACJI

Stowarzyszenie Lubuska Sieć Innowacji

Teatralna 49, 66-400 Gorzów Wlkp.

Tel./fax 95 781 70 85

NIP: 599-318-27-46,

KRS: 0000610502

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
3. Deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za wynagrodzenie podane w niniejszym formularzu.
5. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
6. Prowadzę / nie prowadzę* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się* na podstawie faktury [*niepotrzebne skreślić].
7. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
8. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w Zapytaniu Ofertowym.
9. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
10. Oświadczam, że Oferent, w imieniu którego działam, nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, w szczególności poprzez:
 - a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
 - b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
 - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;



BB-PL
INTERREG V A
2014-2020



Euroregion
PRO EUROPA VIADRINA

„Redukować bariery - wspólnie wykorzystywać silne strony”
„Barrieren reduzieren - gemeinsame Stärken nutzen”

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego
Budżet państwa



Unia Europejska



LUBUSKA
SIEĆ
INNOWACJI

Stowarzyszenie Lubuska Sieć Innowacji

Teatralna 49, 66-400 Gorzów Wlkp.

Tel./fax 95 781 70 85

NIP: 599-318-27-46,

KRS: 0000610502

- d) pozostawanie 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.
11. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność.
12. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchylilem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty.

Podpisano w _____ dnia _____

_____ [Podpis Oferenta]

Załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w zapytaniu ofertowym.
2. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.



BB-PL
INTERREG V A
2014-2020



Euroregion
PRO EUROPA VIADRINA

„Redukować bariery - wspólnie wykorzystywać silne strony”
„Barrieren reduzieren - gemeinsame Stärken nutzen”

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego
Budżet państwa



Unia Europejska