Załącznik nr 1

do rozeznania cenowego

**Formularz ofertowy**

**wykonanie usługi**

**Specjalista Bezpieczeństwa Ekonomicznego**

w ramach projektu pt. „**System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku - komponent aktywnej integracji II"** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6. Integracja, Działanie 6.1. Aktywna integracja, Poddziałanie: 6.1.1. Aktywizacja społeczno - zawodowa – mechanizm ZIT.

**Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: . |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu, nr lokalu: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| e-mail do kontaktu: |  |
| Telefon do kontaktu: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **CENA****BRUTTO****1 godzina** **(60 minut)** | **Liczba****godzin** | **WARTOŚĆ****BRUTTO ZAMÓWIENIA****(cena oferty)** |
| Zapewnienie Uczestnikom/czkom projektu specjalistycznej usługi z zakresu bezpieczeństwa ekonomicznego |  | 390 |  |

**Oświadczenia oferenta:**

Składając ofertę na świadczenie usługi Oświadczam , że zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w rozeznaniu cenowym, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.

1. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Rozeznaniu,

 tj. posiadam min. 5 letnie doświadczenie pracy z osobami z grupy zagrożonej wykluczeniem ekonomiczno

 – społecznym.

1. Oświadczam, że będę związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
2. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
3. Oświadczam, że pomiędzy Oferentem, a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
4. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
5. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
6. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
7. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
8. w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy