załącznik nr 1

dnia.....

**Formularz Oferty**

**do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie ul. Ozdowskiego 1A**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia kursu komputerowego dla uczestników projektu „Dobry start" w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego

**Miejsce przeprowadzenia szkolenia:**

.....

**Proszę podać cenę kursu za 1 uczestnika:**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto.....

słownie:.....

cena brutto.....

słownie: .....

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa .....

Adres .....

REGON.....

NIP .....

Nr Rachunku .....

Nr telefonu.....

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
- Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są: program szkolenia/kursu, harmonogram kursu, dokumenty potwierdzające kwalifikacje osoby prowadzącej kurs, dokumenty potwierdzające aktualny wpis do właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej, dokumenty potwierdzające aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy,

podpis osoby uprawnionej

.....

załącznik nr 2

dnia.....

.....
nazwa i adres

**Oświadczenie wykonawcy**
**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu ..... i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca przystępując do zapytania ofertowego na przeprowadzenie kursów/szkoleń spełnia warunki, a mianowicie:

- posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z zamówieniem,
- posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
- znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

podpis osoby uprawnionej

.....