Załącznik nr 1

(data wpływu oferty i podpis osoby prowadzącej sprawę)

………………………………………………………………………………………..

Miasto Łódź/

Szkoła Podstawowa Specjalna 168 ul. Plantowa 7 Łódź 91-104 NIP 472888675

**FORMULARZ OFERTOWY**

………………………………………….

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta

*…………………………………………………………………………………………………………………………...*

Dane do kontaktu, telefon, email

**O F E R T A na kurs Terapia SI II stopień**

**Odpowiadając na zapytanie oferuję wykonanie zadania w łącznej cenie brutto ………………………………………………………………………………………**

**(słownie…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………...)**

**W tym VAT (……………………………..)**

**Planowany termin realizacji szkolenia:………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………… data, podpis**

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA OFERENTA**

Oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z Ogłoszeniem o Zamówieniu;
2. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie konieczne do realizacji zamówienia,
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu;
4. Oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. Oświadczam, że dysponuję potencjałem technicznym do realizacji zamówienia;
6. Zobowiązuję się do przestrzegania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacji zamówienia;
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Oświadczam, że cena brutto podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
9. Jestem związany/a niniejsza ofertą przez okres 30 dni zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procedury udzielania zamówień w ramach projektu zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ust. 2 z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.
11. Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
12. Oświadczam, iż nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.
13. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania i akceptuj je bez zastrzeżeń.
14. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym 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:

-uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

-posiadaniu przynajmniej 10 % udziałów lub akcji;

-pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzają, prokurenta, pełnomocnika,

-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.

**………………………………………………………… data, podpis**