Załącznik nr 1

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**nr 1/5/2019/OW z dnia 04.05.2019 r.**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, 10-508 Olsztyn, ul. A. Mickiewicza 21/23 pok. 305

2. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Osoby/Firmy:  |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu:  |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu:  |  |
| Adres e-mail:  |  |

2. **OFERTA CENOWA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa netto bez VAT**  | **Cena jednostkowa brutto**  |
| stawka za 1 h usługi doradczej |  |  |

Cena jednostkowa brutto i netto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, min.: nocleg, wyżywienie, dojazd, przygotowanie materiałów, należności względem ZUS, US.

1. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/am się z treścią **Zapytania Ofertowego nr 1/5/2019/OW**;
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;
5. Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego;
7. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. **Ja niżej podpisany/a oświadczam,** że na dzień złożenia oferty dotyczącej **Zapytania Ofertowego nr 1/5/2019/OW**, **nie jestem** powiązany/na osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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:
9. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
10. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
11. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
12. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
13. **Ja niżej podpisany/a oświadczam**, że zapoznałem/am się z Rozdziałem 18. Zapytania ofertowego, i akceptuję informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności.
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:
15. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
16. CV eksperta wskazanego do realizacji zamówienia – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2,
17. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe- potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
18. Rekomendacje/referencje potwierdzające przeprowadzenie wskazanej w ofercie ilości godzin doradztwa specjalistycznego.

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

*(W razie potrzeby prosimy powielać wiersze tabeli)*

1. **Imię:**
2. **Nazwisko:**
3. **Poziom i kierunek wykształcenia:**

Wykształcenie…………………………………uzyskany tytuł ……………………………..

Kierunek/specjalność…………………………………………

Rok ukończenia……………………………………….

**4. Ukończone szkolenia, kursy, studia podyplomowe (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem doradztwa):**

Temat kursu, szkolenia ………………………………………………….

Czas trwania (liczba godzin)……………………………..rok ukończenia ……………..

Temat kursu, szkolenia ………………………………………………….

Czas trwania (liczba godzin)……………………………..rok ukończenia ……………..

Rodzaj ukończonych studiów podyplomowych……………………………

Czas trwania…………………………………….. rok ukończenia:…………………………………

Rodzaj ukończonych studiów podyplomowych……………………………

Czas trwania…………………………………….. rok ukończenia:…………………………………

**5. Doświadczenie zawodowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko/zakres obowiązków** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Posiadana licencja zawodowa (jeśli dotyczy):**

nazwa licencji ………………………………

data nadania …………………………………….

organ, który wydał decyzję o nadaniu licencji ……………………………………………………….

**7. Wykaz doświadczenia w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem doradztwa**

1. Min. 3 letnie doświadczenie zawodowe (należy wstawić znak X we właściwej rubryce):

|  |  |
| --- | --- |
|  | do 3 lat |
|  | od 3 lat do 4 lat |
|  | Powyżej 4 lat |

1. Doradztwo z zakresu związanego z zapytaniem ofertowymprzeprowadzonegow ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie (należy wstawić znak X we właściwej rubryce)

|  |  |
| --- | --- |
|  | do 299 |
|  | Powyżej 300 |

1. Wykaz świadczenia doradztwa w ciągu ostatnich 3 lat.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Liczba godzin** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych

*„Zgodnie z ustawą o ochronie* ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000) *wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb zapytania ofertowego”.*

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(czytelny podpis)