Załącznik nr 2 do umowy

**WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W OPOLU**



**FORMULARZ OFERTY**

Oferta na usługę szkoleniową pn. **„Rozliczanie podatku VAT przy realizacji programów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej z uwzględnieniem najnowszych zmian”**    
w dniu 04.10.2016 r. dla 30-osobowej grupy pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Opolu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane kontaktowe** |  | | |
| Nazwa firmy |  | | |
| Adres firmy |  | | |
| Telefon |  | | |
| E-mail |  | | |
| REGON |  | NIP |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym zgodnie   
   z wymogami w nim zawartymi **za cenę łączną:**

**Netto: ………………………………… (słownie:………………………………)**

**VAT: ……….% tj. …………………… (słownie:………………………………)**

**Brutto: ……………………………….. (słownie:….....................................)**

1. **Oświadczam, że zaproponowany przeze mnie trener zrealizował** co najmniej 60 godzin zegarowych szkoleń/warsztatów w okresie ostatnich trzech lat licząc do dnia terminu złożenia oferty, z zakresu **rozliczania podatku VAT przy realizacji programów współfinansowanych ze środków UE**, na potwierdzenie czego załączam do poniższego wykazu programy szkoleń:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkolenia/warsztatów** | **Termin szkolenia/ warsztatów** | **Ilość godzin –  co najmniej 60 godzin zegarowych** | **Nazwa i adres odbiorcy szkolenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………… *(imię i nazwisko zaproponowanego trenera)* posiada minimum wykształcenie wyższe magisterskie (zgodnie z załączonym CV).**
2. **Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w wymaganym terminie.**
3. **Oświadczam, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.**
4. **Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i wzorem Umowy   
   i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.**
5. **W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy.**

…………………………………………. ………………………………………..

(miejsce, data) (podpis Wykonawcy lub przedstawiciela

upoważnionego do reprezentacji)

**Załącznik nr 1 do formularza oferty**

***(Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia)***

……………………………………………………  
 (nazwa Wykonawcy)

………………………………………………… … .(dane adresowe)

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę szkoleniową   
pn. **„Rozliczanie podatku VAT przy realizacji programów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej z uwzględnieniem najnowszych zmian”** w dniu 04.10.2016 r. dla 30-osobowej grupy pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Opolu.,

oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączające mnie z ubiegania się o zamówienie,   
w szczególności:

* nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono mojej upadłości,
* nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia,
* nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym 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:
  1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. 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.

……………………………………………………….  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)

……………………………………………………  
 (miejsce, data)

**Załącznik 2 do formularza oferty**

**DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYKONAWSTWA**

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie – wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania, liczebności grupy i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i lokalizacja usługi**  **(warsztatów/szkoleń)** | **Czas realizacji** | | **Ilość osób przeszkolonych – min. 15 (w grupie)** | **Nazwa**  **Odbiorcy** |
| **początek** | **koniec** |
| **1.**  **2.** |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane   
lub są wykonywane należycie.

.................................................... .....................................................

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka

Wykonawcy lub jego pełnomocnika)