Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

**Nr postępowania: 1/RPO/2017 z dnia 01.06.2017 r.**

**Imię i nazwisko / Nazwa firmy: …………………………………………………………………………….……………………….**

**Adres: …………………………………………………………………………………………..………………………………………………**

**Tel:....................................................................... E-mail:………..…………………………………………….**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **1/RPO/2017** wystawione przez Centrum Psychologiczne „Widnokrąg” na **prowadzenie zajęć z wybranego zakresu tematycznego 280 godzinnego szkolenia dla Opiekunów w żłobkach lub klubach dziecięcych wraz z opracowaniem/przygotowaniem szczegółowego programu zajęć w ramach współpracy z Zamawiającym oraz opracowaniem pytań egzaminacyjnych z zakresu prowadzonych zajęć** w ramach projektu „Żłobek dla malucha – szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (nr umowy: RPMA.08.03.02-14-6742/16) przedkładam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zapytania ofertowego jako wyłączną podstawę procedury wyboru wykonawcy.

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zapytania , niezależnie od zleconej ostatecznie przez Zamawiającego liczby godzin; zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w specyfikacji zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Cena brutto brutto\* (jedna godzina dydaktyczna)* | *……………….zł* | *słownie:……………………………………………………………….* |

*\*cena brutto brutto musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, a w szczególności podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego)*

1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Centrum Psychologicznym „Widnokrąg” osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:
3. Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
4. Posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
5. Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
6. Pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.
7. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
8. Oświadczam, że uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam, że jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany przedstawione w moich dokumentach załączonych do oferty natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
10. Do niniejszego formularza załączam kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem dyplomu ukończenia studiów wyższych

data …………………….. podpis Oferenta ……………………………………………….