### Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr 3/NS/08.05.02

……………………………….………………..…………………… ……….…………………………..

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/ /miejscowość i data/

# FORMULARZ CENOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy świadczącego **usługę** **realizacji kursu wraz z egzaminem** w ramach projektu pt. **„Nowy start”** nr **RPKP.08.05.02-04-0228/20** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020, Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie Poddziałania 8.5.2 Wsparcie outplacementowe, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (PLN brutto)** | **Wartość ogółem****(PLN brutto)** |
| Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi elektrodą topliwą w osłonie gazów aktywnych metodą MAG 135 z egzaminem przeprowadzonym przez Instytut Spawalnictwa w wymiarze 145 godzin | kurs | 4 |  |  |

**Deklaruję rozpoczęcie jestem w stanie rozpocząć realizację kursu w …………… dni (należy podać liczbę dni) od momentu otrzymania listy osób skierowanych na usługę.**

**Oświadczam, że**:

1. całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego

## Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:

Imię i nazwisko (nazwa)..….….….............................................................................................

Adres ..…………………………….….............................................................................................

Tel./fax .….….........................................................................................................................

e-mail: ..................................................................................................................................

……………………………………………………….………………………..………….

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

### Złącznik nr 2 do rozeznania rynku nr 3/NS/08.05.02

……………………………….………………..…………………… ……….…………………………..

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/ /miejscowość i data/

# OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a …………………………......................................................................................................................

uprawniony do reprezentowania:

Nazwa firmy: ............................................................................................................................................................

Adres firmy: ..............................................................................................................................................................

NIP: ....................................................................................................................…………………….................................

oświadczam, że **nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym tj. KAMEA Paweł Kozarzewski**, w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.

………………………………………………………….………………………..………….

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)