

Projekt „**Równe szanse**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 5 formularz ofertowy

(data wpływu oferty i podpis osoby prowadzącej sprawę)

.....
**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ,
ul Mickiewicza 25, 96-230 Biała Rawska,
NIP: 835-144-11-65**

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta

.....
Dane do kontaktu, telefon, email

O F E R T A NA ZADANIE 5

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na wykonanie zlecenia - Realizacja zajęć LOGOPEDYCZNYCH na świetlicy środowiskowej w ramach projektu „Równe szanse”. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Oferuję wykonanie zadania nr 5 w łącznej cenie brutto za godzinę zajęć...../za godzinę zajęć

(słownie.....za godzinę zajęć)

Oświadczam, iż posiadam

- a) wykształcenie wyższe, kierunkowe uprawniające do prowadzenia zajęć logopedycznych
- b) doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia zajęć logopedycznych co najmniej 1 rok

(proszę zaznaczyć jeśli dotyczy)

Posiadam doświadczenie w pracy z dziećmi(proszę wpisać ile lat)

.....
miejsowość i data, podpis

Projekt „**Równe szanse**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

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. Akceptuję treść umowy załączonej do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.
3. Oświadczam, że cena brutto podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanych przez Zamawiającego oraz że przedłożę cv oraz dokumenty potwierdzające moje wykształcenie i doświadczenie.
5. Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 14 dni zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procedury udzielania zamówień w ramach projektu „Równe szanse” 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.
7. Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
8. 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.
9. oświadczam, że moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie¹
10. Oświadczam, iż zobowiązuję się do poinformowania pracodawcy o każdej okoliczności wpływającej na zmianę wysokości mojego zaangażowania.
11. Nie jestem pracownikiem instytucji zaangażowanej we wdrożenie Programu Operacyjnego i nie zachodzi wobec mnie konflikt interesów przy realizacji niniejszego projektu.
12. Nie jestem/jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.²
13. Posiadam wykształcenie uprawniające mnie do prowadzenia zajęć logopedycznych.

.....
miejscowość i data, podpis

¹ W przypadku stosunku pracy uwzględnia się liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy przy czym do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wychowawczym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym. W przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania uwzględnia się czas faktycznie przepracowany, w tym czasie zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektem (o ile dotyczy)

² 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.