

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
(miejsowość, data)

DO ZAMAWIAJĄCEGO
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Grunwaldzka 6
23-204 Kraśnik

FORMULARZ OFERTOWY

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/

Numer telefonu.....

Numer faksu

e-mail

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty dotyczącej udzielania porad prawnych w ramach projektu „*FENIKS II – kompleksowy program aktywizacji społeczno – zawodowej osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze*” składam niniejszą ofertę:

Cenna brutto za 1 godzinę poradnictwa prawnego:
(słownie).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją zamówienia oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że powyższa cena uwzględnia wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

Oświadczamy, że wykonamy usługę z należytą starannością, doświadczeniem zawodowym i obowiązującymi przepisami.

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w umowie.

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE
dotyczące doświadczenia w pracy zawodowej

Ja, niżej podpisany/a
niniejszym oświadczam, iż posiadam doświadczenie w pracy zawodowej
na stanowisku:

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

o niekaralności

Ja niżej podpisany/a
.....

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

- że nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane, z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw Publicznych.

.....
Miejscowość, data

.....
*pieczęć i podpis Wykonawcy
lub czytelny podpis Wykonawcy*

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a

.....
oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie pn. „**FENIKS II – kompleksowy program aktywizacji społeczno – zawodowej osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze**” z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Zamawiającym (Stowarzyszeniem SOS Wioski Dziecięce w Polsce) lub Partnerem (Europejską Platformą Edukacyjną Sp. z o.o. w Lublinie lub PCPR w Kraśniku,), osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu oraz osobami wykonującymi w ich imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy...../mną a Zamawiającym (Stowarzyszeniem SOS Wioski Dziecięce w Polsce) lub Partnerem (PCPR w Kraśniku, Europejską Platformą Edukacyjną Sp. z o.o. w Lublinie) oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające na:
a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego\ lub zarządzającego Zamawiającego, (Stowarzyszenia SOS Wioski Dziecięce w Polsce) lub Partnerem (Europejską Platformą Edukacyjną Sp. z o.o. w Lublinie lub PCPR w Kraśniku,), prokurenta lub pełnomocnika,
d) 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.

.....
*pieczęć i podpis Wykonawcy
lub czytelny podpis Wykonawcy*