Załącznik nr 1

……………………………………………

Nazwa i adres Oferenta

**OFERTA CENOWA**

Oświadczam, iż po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty   
(wraz z załącznikami) akceptuję je bez zastrzeżeń. Poniżej przedstawiam ofertę cenową.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Liczba godzin szkolenia** | **Kwota brutto za przeszkolenie 1 osoby**  **[PLN]** | **Słownie brutto za przeszkolenie 1 osoby**  **[PLN]** |
| Kompleksowa organizacja kursu  „Operator koparki jednonaczyniowej klasy III” |  |  |  |
| Kompleksowa organizacja kursu  „Operator koparki jednonaczyniowej klasy I” |  |  |  |

Dane do kontaktu:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………, tel. …………………………………..….. e-mail ……………………………………….

Oświadczam, posiadam potencjał techniczny niezbędny do wykonania zamówienia oraz odpowiednie warunki lokalowe do prowadzenia wykładów oraz warunki socjalne i wyposażenie dydaktyczne, a także sprzęt do prowadzenia zajęć praktycznych w ramach szkolenia, spełniający wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy, umożliwiający realizację zajęć praktycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami;

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------------  (miejscowość i data) | ------------------------------------------------  (podpis) |

Załącznik nr 2

……………………………………………

Nazwa i adres Oferenta

**WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH ZREALIZOWANYCH PRZEZ OFERENTA**

(zdobyte w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie)

Oświadczam, iż spełniam warunki stawiane Oferentom zawarte w Zaproszeniu do złożenia oferty.

Poniżej przedstawiam wykaz zrealizowanych szkoleń.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tematyka szkolenia** | **Odbiorcy** | **Liczba godzin** | **Data realizacji** | **Dane Zamawiającego** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5.\* |  |  |  |  |  |

\*należy dodać wiersze w zależności od potrzeb

Referencje/dokumenty potwierdzające wysoką jakość usług szkoleniowych:

1. ……………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------------  (miejscowość i data) | ------------------------------------------------  (podpis) |

Załącznik nr 3

……………………………………………

Nazwa i adres Oferenta

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ WSKAZANEJ DO PROWADZENIA SZKOLENIA**

Oświadczam, iż spełniam warunki stawiane Oferentom zawarte w Zaproszeniu do złożenia oferty.

Poniżej przedstawiam wykaz kadry dydaktycznej do prowadzenia szkolenia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** (wykształcenie, uprawnienia, ukończone kursy, itp.) | **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego  w dziedzinie zgodnej  z tematyką szkolenia** | **Łączna liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych  w ramach danej tematyki szkolenia** | **Podstawa do dysponowania wykładowcą/**  **trenerem**  (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, pisemne zobowiązanie wykładowcy/trenera  o pozostawaniu w dyspozycji Wykonawcy, itp.) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5.\* |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------------  (miejscowość i data) | ------------------------------------------------  (podpis, pieczęć) |

Załącznik nr 4

……………………………………………

Nazwa i adres Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, iż pomiędzy ………………………………………………………...………………

(nazwa Oferenta)

a Lubelską Fundacją Rozwoju, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Lubelskiej Fundacji Rozwoju i osobami wykonującymi w imieniu Lubelskiej Fundacji Rozwoju czynności związane   
z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszej procedury wyboru wykonawcy nie zachodzą okoliczności dotyczące powiązań osobowych lub kapitałowych, w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawanie 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.

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------------  (miejscowość i data) | ------------------------------------------------  (podpis) |