|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Numer i nazwa części** | | **Łączna liczba godzin** | **Kwota brutto**  **za 1 godzinę [PLN] szkolenia** | **Razem brutto**  **[PLN]** | | 1 |  | 4 |  |  | | 2 |  | 4 |  |  | | 3 |  | 16 |  |  | | 4 |  | 32 |  |  | | 5 |  | 24 |  |  |   część 1 razem brutto słownie: ……………….………………….………………………………………………………..…….  część 2 razem brutto słownie: ……………….………………….………………………………………………………..…….  część 3 razem brutto słownie: ……………….………………….………………………………………………………..…….  część 4 razem brutto słownie: ……………….………………….………………………………………………………..…….  część 5 razem brutto słownie: ……………….………………….………………………………………………………..…….  Dane do kontaktu:  Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………..  tel. ………………………………………..……………..….. e-mail ………………………………….………………………………….   |  |  | | --- | --- | | -------------------------------------------------  (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/ prowadzonych zajęć** | **Liczba godzin** | **Data realizacji** | **Dane Zamawiającego** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |  |

\*należy dodać wiersze w zależności od potrzeb

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------------  (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** | **Łączna liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych  w ramach danej tematyki szkolenia** | **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego  w dziedzinie zgodnej  z tematyką szkolenia** |
| 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 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 w wytycznych programowych;
* 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) |

Załącznik nr 5

……………………………………………

Nazwa i adres Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

**odnośnie obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub 14 RODO**

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/łam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

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