|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) |